

<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	14
1	個人情報ファイルの名称	手術台帳	
2	レントゲン写真	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	東京山手メディカルセンター 手術室	
3	個人情報ファイルの利用目的	症例、研究のために利用する 医療事故等の報告	
4	記録項目	1.手術日 2.手術室 3.要求度 4.患者番号 5.病棟 6.戻り先 7.患者氏名 8.性別 9.年齢 10.病名 11.術式 12.麻酔法 13.麻酔医 14.執刀医 15.器械出し 16.外回り 17.入室時間 18.退室時間 19.入退室時間計算値 20.執刀開始時間 21.執刀終了時間 22.執刀開始終了計算値 23.麻酔開始時間 24.麻酔終了時間 25.麻酔開始終了計算値 26.保存血 27.自己血 28.出血量 29.感染症	
	記録範囲	東京山手メディカルセンターで手術をした患者様	
5	記録情報の収集方法	麻酔記録 手術看護記録 手術申し込み	
6	記録情報の経常的提供先	-	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 東京山手メディカルセンター 総務企画課	
		(所在地) 東京都新宿区百人町3-22-1	
8	訂正及び利用停止について、他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續が定められている場合の当該法令の名称等	-	
9	個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	要配慮個人情報の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
10	独立行政法人非識別加工情報	-	
11	備 考		