

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	CT個人被ばく管理	
行政機関等の名称	下仁田厚生病院	
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	下仁田厚生病院診療部（放射線科）	
個人情報ファイルの利用目的	個人被ばくの管理	
記録項目	1当院ID、2氏名、3性別、4生年月日、5検査年月日 6撮影部位、7被ばく線量、8身長・体重	
記録範囲	R3.4.1以降	
記録情報の収集方法	患者の診療	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 下仁田厚生病院診療部（放射線科） (所在地) 〒370-2601 群馬県甘楽郡下仁田町大字下仁田409	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続き等	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)

行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備 考	