

様式第 1 号（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障がい者歯科診療事務ファイル
行政機関等の名称	門真市長
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	保健福祉部健康増進課
個人情報ファイルの利用目的	事務を適切に実施するため
記 録 項 目	1 氏名、2 住所、3 生年月日・年齢、4 性別、5 連絡先、6 世帯主氏名、7 保険者番号、8 病気の経過、9 診療科目、10 傷病名、11 主要症状、12 処方、13 障がい名
記 録 範 囲	受診者
記録情報の収集方法	本人又は家族からの情報提供
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む
記録情報の経常的提供先	医療機関
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）門真市総務部総務課
	（所在地）〒571-8585 門真市中町 1 番 1 号
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等	—
個人情報ファイルの種別	☒ 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 ☐ 有 ☒ 無 ※ 個人情報ファイル簿により公表する電算処理ファイルの利用目的及び利用範囲の範囲内であるため公表対象外となるマニュアル（手作業）処理ファイル
	☐ 法第60条第 2 項第 2 号（マニュアル（手作業）処理ファイル）
備 考	