

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		病001		
届出年月日		平成22年6月15日	変更年月日		令和2年6月30日	
事務の名称		診療録(カルテ)作成事務、診療報酬請求事務				
事務を所掌する		福岡市立こども病院総務課及び各診療科並びに福岡市民病院総務課及び各診療科				
組織の名称		福岡市立病院機構運営本部法人運営課				
事務の目的		[診療録作成事務について] 診療行為の記録 [診療報酬請求事務について] 診療費の請求				
事務の概要		[診療録作成事務について] 医師法、保険医療機関及び保険医療費担当規則に基づいて、保険医は、患者の診療を行った場合は、遅滞なく、様式第1号又はこれに準ずる様式の診療録に、当該診療に関し必要な事項を記録する。 [診療報酬請求事務について] 健康保険等による診療報酬を保険者等に請求する。				
個人情報		基本的事項	心身の状況	思想・信条・宗教等	家庭生活	社会生活
記録項目		<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話・ファックス番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 身体的な特性・能力 <input checked="" type="checkbox"/> 性格 <input checked="" type="checkbox"/> 診療の具体的方針 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険情報 <input type="checkbox"/>
個人情報に係る本人の範囲		患者				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [他の医療機関等]				
収集方法		診療申込書、健康保険証、その他診療及び診療費請求に必要な関係書類などの提出 患者本人及び家族からの申し出				
経常的な利用の範囲・提供先		<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課: 医事課、経営企画課] <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課: 各保健所、こども総合相談センター、各福祉事務所] <input checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 (各保健所、各児童相談所、各警察署) <input checked="" type="checkbox"/> その他 [他の医療機関、福岡県社会保険診療報酬支払基金、福岡県国民健康保険団体連合会、福岡労働局、保険会社]				
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有 [相手方:] <input checked="" type="checkbox"/> 無				
主な公文書の名称		診療録(カルテ) 診療報酬請求書(レセプト)				
閲覧等の制度		【公文書の名称】 診療録(カルテ) 【閲覧等の種別】 <input checked="" type="checkbox"/> 開示 (<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・縦覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input checked="" type="checkbox"/> 各種証明書の発行) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 【期間】 <input type="checkbox"/> 限定なし <input checked="" type="checkbox"/> 限定あり [医師法に基づき、最終来院日から計算して5年以内] 【根拠法令等】 医療・介護保険事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン(厚生労働省) 地方独立行政法人福岡市立病院機構診療情報の提供に関する要綱 等				
備考		変更年月日: 令和元年6月17日 変更箇所: 事務の概要 経常的な地用の範囲・提供先 主な公文書の名称 変更年月日: 令和2年6月30日 変更箇所: 経常的な利用の範囲・提供先				