

様式第1号（第2条関係）

十日町市個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療会計システム（川西診療所）	
行政機関等の名称	十日町市長	
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	十日町市国民健康保険川西診療所	
個人情報ファイルの利用目的	医療費を請求するため	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 電話番号、5 病歴、6 検査結果、7 健康保険証番号	
記録範囲	川西診療所において診療を受けた者	
記録情報の収集方法	本人から保険証の提示、カルテに記載の記録から確認	
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	社会保険診療報酬支払基金新潟支部、新潟県国民健康保険団体連合会	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 新潟県十日町市総務部総務課	
	(所在地) 〒948-8501 新潟県十日町市千歳町三丁目3番地	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

備 考	
-----	--

※必要に応じてコピーしてください。