

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	過誤増減整理簿	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	診療報酬過誤増減の管理に利用する	
記録項目	1患者氏名、2保険、3保険種別、4内容・内訳、5返戻理由、6入院年月日、7入外区分	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者・保険者から	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	入院申込並びに医療費支払保証書	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	入院患者の診療費の管理に利用する	
記録項目	1申込人、2入院される方、3身元引受人、4連帯保証人	
記録範囲	患者・身元引受人・連帯保証人	
記録情報の収集方法	患者・身元引受人・連帯保証人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	死亡診断書（写）	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	死亡患者の管理に利用する	
記録項目	1患者氏名、2性別、3生年月日、4死亡年月日・時間、5死亡種別、6死亡原因、7死因の種類、8その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、診察、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	審査増減整理簿	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	審査後の診療報酬増減の管理に利用する	
記録項目	1患者氏名、2保険、3保険種別、4審査増減内容、5増減理由、6入院年日、7入外区分	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者・審査機関から	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	診断書	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	患者へ渡す	
記録項目	1患者氏名、2性別、3生年月日、4血液型、5記載日、6主治医、7病名、8備考	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、診療、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	診療費請求書兼領収書	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	診療費請求書の管理に利用する	
記録項目	1診療科、2入院年月日、3請求対象期間、4病棟、5入外区分、6費用区分、7患者ID、8診療点数内訳、9患者氏名、10請求金額、請求書No	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者・病院情報システムから	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	診療明細書	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	診療に係る明細書	
記録項目	1入外区分、2保険、3患者番号、4患者氏名、5日付、6診療科、7診療区分、8項目名、9点数、10自費金額、11回数	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、診療、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	診療録	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	医療サービスの提供、医療保険事務、病院経営のための統計資料作成、医療事故等の報告、症例研究のための利用する	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日、4住所、5電話番号、6保険情報、7病名、8病歴、9診療経過、10身体状況	
記録範囲	患者、患者家族	
記録情報の収集方法	患者から提出された診療申込書及び保険証、紹介元の診療情報提供書	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	生活保護医療券	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	患者の管理に利用する	
記録項目	1公費受給者番号、2氏名、3生年月日、4居住地、5有効期間、6その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、市町村から	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	返戻整理簿	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	診療報酬明細書返戻分管理に利用する	
記録項目	1患者氏名、2保険、3保険種別、4内容・内訳、5返戻理由、6入院年月日、7入外区分	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者・返戻されてきた診療報酬明細書から	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	有料個室同意書	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院医事係	
個人情報ファイルの名称利用目的	有料個室入室者の管理に利用する	
記録項目	1診療科、2病棟、3開始日、4室料差額（個室）、5退院日	
記録範囲	患者・申込者	
記録情報の収集方法	患者・申込者	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	手術管理日誌	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院看護部	
個人情報ファイルの名称利用目的	手術室業務管理	
記録項目	1)患者氏名 2)年齢 3)術式 4)麻酔	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <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（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	病棟管理日誌	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院看護部	
個人情報ファイルの名称利用目的	病棟業務管理	
記録項目	1)患者氏名 2)年齢 3)術式 4)麻酔	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <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（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	透析室管理日誌	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院看護部	
個人情報ファイルの名称利用目的	透析業務管理	
記録項目	1)患者氏名 2) ID 3) 透析室入退室時間	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <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（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	基準寝具個人貸与台帳	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院看護部	
個人情報ファイルの名称利用目的	基準寝具個人貸与確認	
記録項目	1)患者氏名 2) 患者住所 3) 入退院日	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	注射箋	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院薬局	
個人情報ファイルの名称利用目的	注射薬の管理に利用する	
記録項目	1:患者ID、2:患者氏名、3:病棟・病室、4:生年月日、5:年齢、6:性別、7:身長・体重・体表面積、8:オーダーNo、9:診療科、10:オーダー医師名、11:主治医名、12:施行日、13:入院日、14:発行日時、15:薬品名、16:投与量、17:投与手技	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	電子カルテ	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	処方箋	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院薬局	
個人情報ファイルの名称利用目的	処方箋の管理に利用	
記録項目	1:患者ID、2:患者氏名、3:病棟・病室、4:生年月日、5:年齢、6:性別、7:身長・体重・体表面積、8:オーダーNo、9:診療科、10:主治医名、11:オーダー医師名、12:入院日、13:服薬開始日、14:発行日時、15:薬品名、16:投与量、17:用法、18:検査値（一部）	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	電子カルテ内	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	—	
個人情報ファイルの種別 . . . (2年間は紙媒体；処方箋 保管あり)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	服薬指導依頼（同意書）	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院薬局	
個人情報ファイルの名称利用目的	服薬指導の管理に利用する	
記録項目	1:患者氏名、3:病棟・病室、4:生年月日、5:年齢、6:薬歴、7:服薬指導記録、	
記録範囲	上五島病院で服薬指導を実施した患者	
記録情報の収集方法	患者 ・ 病院情報システム	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	血液製剤使用患者登録	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院薬局	
個人情報ファイルの名称利用目的	血液製剤使用患者の管理のために利用	
記録項目	1:患者ID、2:患者氏名、3:生年月日、4:年齢、5:性別、6:住所、7:投与日、8:使用薬剤名、9:使用数、10:ロット番号、	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	実施後の連絡・電子カルテ	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	検査台帳	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院臨床検査科	
個人情報ファイルの名称利用目的	検体検査管理に利用する	
記録項目	1測定日、2患者ID、3患者氏名、4診療科、5性別、6年齢、7生年月日、8身長体重、9担当医、11計測値、12その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報、検査システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	生理検査台帳	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院臨床検査科	
個人情報ファイルの名称利用目的	生理検査管理に利用する	
記録項目	1測定日、2患者ID、3患者氏名、4診療科、5性別、6年齢、7生年月日、8身長体重、9担当医、10検査技師、11計測値、12その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報、生理検査システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	病理、細胞診報告書	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院臨床検査科	
個人情報ファイルの名称利用目的	病理組織、細胞診検査管理に利用する	
記録項目	1採取日、2患者ID、3患者氏名、4診療科、5性別、6年齢、7担当医、8診断名、9所見、10その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、医療情報システム、検査台帳から	
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 checked="" type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	PACS（医療用画像管理システム、被曝管理システム）	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院放射線科	
個人情報ファイルの名称利用目的	診断、撮影管理に利用する	
記録項目	1患者氏名、2患者ID、3撮影年月日、4撮影区分、5撮影部位、6性別、7生年月日、8年齢、9撮影条件、10その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	RIS（放射線科情報システム）	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院放射線科	
個人情報ファイルの名称利用目的	診断、撮影管理に利用する	
記録項目	1患者氏名、2患者ID、3病棟病室、4撮影年月日、5撮影区分、6撮影部位、7性別、8生年月日、9年齢、10依頼医、11撮影技師名、12フィルム、13撮影件数、14撮影条件、15その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	レポートシステム（検査報告書）	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院放射線科	
個人情報ファイルの名称利用目的	診断に利用する	
記録項目	1患者氏名、2患者ID、3病棟、4撮影年月日、5撮影区分、6撮影部位、7性別、8生年月日、9年齢、10依頼医、11技師名、12読影医、13レポート、14その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	遠隔読影システム	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院放射線科	
個人情報ファイルの名称利用目的	診断に利用する	
記録項目	1患者氏名、2患者ID、3病棟病室、4撮影年月日、5撮影区分、6撮影部位、7性別、8生年月日、9年齢、10依頼医、11読影医、12レポート、13その他	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	病院情報システムから	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	照射録	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院放射線科	
個人情報ファイルの名称利用目的	撮影管理に利用する	
記録項目	1患者氏名、2患者ID、3病棟病室、4撮影年月日、5撮影区分、6撮影部位、方向、方法、7性別、8生年月日、9年齢、10依頼医、11撮影技師名、12フィルム、13撮影件数、14撮影条件	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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	-	

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	リハビリサマリー（情報提供書）	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院リハビリテーション科	
個人情報ファイルの名称利用目的	リハビリテーションの申し送りに使用するため	
記録項目	1.氏名、2.住所、3.年齢・生年月日、4.性別、5.疾患名・既往歴、6.介護保険状況、7.入院期間、8.リハビリ期間、9.ADL状況、10.入院からの経過	
記録範囲	リハビリテーションを受け、転院あるいは老健施設への退院を予定している者	
記録情報の収集方法	電子カルテ、検査結果、本人からの聴取	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	リハビリテーション処方箋	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院リハビリテーション科	
個人情報ファイルの名称利用目的	リハビリテーション処方のため	
記録項目	1.氏名、2.診療科、3.病棟（階）、4.介護度、5.患者ID、6.年齢・生年月日、7.性別、8.手術名（手術日）、9.病名（発症日）、10.入院日、11.リハビリ開始予定日、12.目標・方針・療法項目、13.安静度・コメント	
記録範囲	リハビリテーションを処方される者	
記録情報の収集方法	電子カルテ	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	リハビリテーション実施計画書・総合実施計画書	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院リハビリテーション科	
個人情報ファイルの名称利用目的	リハビリテーション計画のため	
記録項目	1.氏名、2.診療科、3.算定病名、4.介護度、5.患者ID、6.年齢、7.性別、8.手術日・発症日、9.評価実施日、10.リハ開始日、11.併存疾患・合併症、12.安静度・リスク、13.禁忌・特記事項、14.心身機能・構造、15.基本動作、16.BIまたはFIMの得点、17.栄養、18.社会保障サービスの申請状況、19.治療方針、20.治療内容（リハビリテーション実施内容）、21.各担当者、22.目標（参加・活動・心理・環境・第三者の不利）	
記録範囲	リハビリテーション介入の対象となる者、その家族	
記録情報の収集方法	電子カルテ、本人または家族からの聴取	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <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（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	リハビリテーション業務日誌	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院リハビリテーション科	
個人情報ファイルの名称利用目的	リハビリテーション科運営・管理のため	
記録項目	1.氏名、2.リハビリ依頼科、3.入院/外来、4.患者ID、5.リハ介入時間、6.算定項目、7.リハビリ実施単位数、8.疾患別リハビリテーション単位数（脳血管/廃用/運動器/呼吸器/がん）、9.物理療法対象者、10.職員勤務状況	
記録範囲	リハビリテーションを受けた者、リハビリテーション科職員	
記録情報の収集方法	電子カルテ、職員からの報告	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	目標設定等支援・管理シート	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院リハビリテーション科	
個人情報ファイルの名称利用目的	リハビリテーション計画のため	
記録項目	1.氏名、2.評価実施日、3.リハ開始日、4.発症からの経過、5.BIまたはFIMの得点、6.現在リハビリテーションの目標としているもの、および現在のリハビリテーションの内容との関連（心身機能・活動・社会参加）、7.今後の心身機能、活動および社会参加に関する見通し、8.介護保険のリハビリテーション利用の見通し・サービス等の紹介の必要性、9.紹介した事業所名、10.各担当者	
記録範囲	現在介護保険の認定を受けている者であって、リハビリテーション介入の対象となる者、その家族	
記録情報の収集方法	電子カルテ、本人または家族からの聴取	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <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（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	食事変更者一覧	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院栄養管理室	
個人情報ファイルの名称利用目的	給食管理に利用する	
記録項目	1ID、2氏名、3病棟、4食事内容、5禁忌	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）ファイル）
	利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	栄養食事指導箋及び栄養指導報告	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院栄養管理室	
個人情報ファイルの名称利用目的	栄養指導管理に利用する	
記録項目	1ID、2氏名、3年齢、4実施日、5主治医名、6指導内容、7病名、8コメント	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、診療、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	配膳表	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院栄養管理室	
個人情報ファイルの名称利用目的	給食管理に利用する	
記録項目	1病棟、2ID、3氏名、4食事内容、5禁忌	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <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（紙媒体）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		

・様式第1号（第2条関係）

整理番号：

個人情報ファイルの名称	食事箋	
実施機関の名称	長崎県上五島病院	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する組織の名称	長崎県上五島病院栄養管理室	
個人情報ファイルの名称利用目的	給食管理に利用する	
記録項目	1病棟、2ID、3氏名、4性別、5診療科、6生年月日、7年齢、 8主治医名、9入院日、10病名、11食事内容、12禁忌、 13入力者名	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者、病院情報システムから	
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		
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称)	長崎県上五島病院 事務部総務課
	(所在地)	〒857-4404 長崎県南松浦郡新上五島町青方郷1549-11
訂正および利用停止に関する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等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 利用目的および記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的および記録項目の範囲内であるマニュアル処理（紙媒体）ファイルの有無 <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（紙媒体）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		