

個人情報取扱事務登録簿

登録番号 登録年月日 変更年月日
 共通事務 現地機関等共通事務 固有事務

事務の名称	<input type="text" value="診療事務"/>
事務を所掌する組織の名称	<input type="text" value="各県立病院"/>
登録簿作成担当	<input type="text" value="県立病院機構"/>
収集の目的	<input type="text" value="患者の診療及び療養方法の指導を行うため"/>
収集の根拠	<input type="text" value="医師法第24条、医療法第21条第1項、同法施行規則第20条、長野県立病院管理規則"/>
収集の対象となる個人の範囲	<input type="text" value="患者"/>
収集先本人	<input checked="" type="checkbox"/>
本人収集の方法	<input type="text" value="診療、検査、本人からの申し出"/>
収集先本人以外	<input checked="" type="checkbox"/>
本人外収集の方法	<input type="text" value="申し出(家族等)、地域がん登録事業事務(長野県健康長寿課)"/>
長野県個人情報保護条例第4条第3項	第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号 <input checked="" type="checkbox"/> 第4号 <input checked="" type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 該当
地方独立行政法人 長野県立病院機構	の事務部局の他の個人情報取扱事務において収集した個人情報の利用の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
収集した組織の名称	<input type="text"/>
個人情報取扱事務の名称	<input type="text"/>

地方独立行政法人長野県立病院機構の事務部局における個人情報取扱事務以外の事務への利用の有無 有 無

	利用する組織の名称	事務の名称	利用の根拠
1	<input type="text" value="各県立病院"/>	<input type="text" value="診療情報管理事務"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第8号"/>
2	<input type="text" value="各県立病院"/>	<input type="text" value="診療報酬請求事務"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第1号"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

地方独立行政法人長野県立病院機構の事務部局以外の者への提供の有無 有 無

提供先	提供の方法		提供の根拠
	オンライン 結合による 提供	その他	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="書面"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第5号"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

