

登録簿

届出番号	23 - 12 - 2	開始年月日	平成14年04月01日	変更年月日			
局コード	26	局名	東京都立病院機構	部コード	23	部名	東京都立小児総合医療センター
課コード	12	課名	事務局医事課				
同一の事務を所管する課	事務局総務課						
保有個人情報を取り扱う事務の名称	医療サービス提供業務						
保有個人情報を取り扱う事務の目的	診療業務、看護業務、放射線業務、検査業務、薬剤業務、栄養管理業務、リハビリテーション業務等医療サービスの提供及びサービスの向上に係る業務を行う。						
保有個人情報の対象者の範囲	患者						
保有個人情報の記録項目	基本的事項	心身の状況	家族状況等	社会生活等		その他	
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	<input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 口座情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他*		
保有個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> オンライン結合						
保有個人情報の主な収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*						
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外提供 <input checked="" type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号						
外部委託・指定管理者による代行の有無	委託 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有* 再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*						
備考	その他の記録項目: 保険種別、飲酒・喫煙歴等嗜好に関する事、食生活・睡眠時間等生活習慣に関する事、その他治療に対する意向等 本人以外収集の法令等根拠: 精神保健福祉法、感染症法等 委託内容: 医事業務(外来受付、放射線作業、検査作業、薬剤作業等)、臨床検査業務、調理業務、システム保守業務等 ※目的外提供「小児医療情報収集システム」について: 厚生労働省の「小児と薬情報収集ネットワーク整備事業」に基づき、全国の小児医療機関等からなる小児医療機関ネットワークを活用して、副作用情報や投与量情報などを収集し、分析評価するデータベースの整備を行うため、情報提供に同意した患者の識別番号、年齢、性別、健康状態、病歴、処方情報(実施情報)、注射情報(実施情報)、検体検査結果情報、入院等移動情報を国立成育医療研究センターに外部提供する。						

事務を廃止した場合

廃止年月日:

文書保存期限: