

(様式5) 条例個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	在宅人工呼吸器使用患者支援事業登録者名簿	
実施機関の名称	長野県知事	
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	健康福祉部保健・疾病対策課及び各保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	在宅人工呼吸器使用患者支援事業対象者の登録のため	
記録項目	1. 患者氏名、2. 生年月日、3. 性別、4. 住所、5. 発症年月、 6. 初診年月日、7. 保険種別、8. 疾病名、9. 受給者番号、 10. 訪問看護状況、11. 申請者氏名、12. 申請者住所、13. 患者との続柄	
記録範囲	申請者及び患者	
記録情報の収集方法	申請者から申請書の提出により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
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及び所在地	(名称) 長野県健康福祉部保健・疾病対策課	
	(所在地) 〒380-8570 長野県長野市大字南長野字幅下692-2	
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続等	—	
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 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		