

(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	結核患者ビジブルカード	
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	長野県大町保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	個別相談対応（DOTS支援等）や管理検診、接触者検診、コホート検討のため	
記録項目	1. 登録年度、2. 登録年、3. 登録月、4. 番号、5. 氏名、6. 性別、7. 生年月日、8. 既往歴、9. 家族歴、10. 地区、11. 活動性分類、12. 病名、13. 病院名、14. 主治医名、15. 接触者氏名・続柄、16. 接触者検診（登録年月・直後・2～3か月後・半年後・1年後・1年半後・2年後）、17. 治療終了年度、18. 治療終了月、19. 治療終了日、20. 管理検診（半年後・1年後・1年半後・2年後）、21. コホート評価、22. その他	
記録範囲	患者本人、家族	
記録情報の収集方法	患者本人、家族、医療機関等関係者からの聞き取り	
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	長野県大町保健福祉事務所（保健所）	
	大町市大町1058-2	
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 type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） 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	<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）
備考		