

個人情報ファイル簿

2023年4月1日時点

1	個人情報ファイルの名称	医療	備考
2	行政機関の名称	町田市病院事業管理者	
3	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	町田市民病院事務部医事課	
4	個人情報ファイルの利用目的	1 市民の健康保持に必要な医療を提供し、安心して暮らせる街づくりをする。 2 医師の診断、処置、検査、薬品にかかる費用を健康保険法に基づいて患者負担区分及び保険者負担区分に分けそれぞれ請求する。	
5	(1) 基本的項目 氏名	○	
5	(1) 基本的項目 個人番号		
5	(1) 基本的項目 住所	○	
5	(1) 基本的項目 性別	○	
5	(1) 基本的項目 生年月日	○	
5	(1) 基本的項目 電話番号	○	
5	(1) 基本的項目 本籍	○	
5	(1) 基本的項目 国籍	○	
5	(1) 基本的項目 世帯主との続柄	○	
5	(1) 基本的項目 親族関係	○	
5	(1) 基本的項目 家庭環境等	○	
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(1) 基本的項目 死亡	○	
5	(1) 基本的項目 電子メールアドレス	○	
5	(1) 基本的項目 入院患者との関係	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 お見舞いメールの内容	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 地位	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		
5	(5) 財産・収入に関する項目 口座番号		
5	(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
5	(5) 財産・収入に関する項目 医療費等	○	
5	(6) 心身等に関する項目 健康状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 容姿	○	
5	(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 病名※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※		

5	(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		
5	(6) 心身等に関する項目 行動・性格	○	
5	(6) 心身等に関する項目 処遇療育内容	○	
5	(6) 心身等に関する項目 医療給付	○	
5	(6) 心身等に関する項目 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 妊娠	○	
6	記録範囲	1. 病院利用患者及びその親族 2. 入院患者の保証人 3. 市民病院医師 4. お見舞いメール送信者	
7	記録情報の収集方法	文書（紙）・電子媒体（データ）	
8	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	○	
9	記録情報の経常的提供先	別紙のとおり	
10	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	町田市民病院事務部医事課（町田市旭町2-15-41）	
11	訂正及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	なし	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	○	
12	個人情報ファイルの種別：（電算処理ファイルの場合）令第21条第7項に該当するファイル（電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル）の有無	有	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
13	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	実施しない	
14	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	実施しない	
15	行政機関等匿名加工情報の概要	実施しない	
16	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	実施しない	
17	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	実施しない	
18	記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	なし	
19	備考		

医療

目的外利用先	収集項目	市民病院事務部総務課	市民病院事務部総務課	市民病院事務部医事課	市民病院事務部医事課
業務名		市民病院職員人事	医療事故	医療相談	医療費等の徴収
根拠		内部利用	内部利用	内部利用	内部利用
根拠法令		なし	なし	なし	なし
目的外利用先		病院職員採用に伴う健康状態の把握	医療事故の解決にあたり、自己に関する医療情報を必要とするため。	医療相談において相談者の病状を把握し、その処遇に役立てるため	患者一部負担金・その他自費分の請求の根拠とする為。
(1) 基本的項目 氏名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号					
(1) 基本的項目 住所		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍		<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 国籍		<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 世帯主との続柄		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 家庭環境等		<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 人種※					
(1) 基本的項目 社会的身分※					
(1) 基本的項目 死亡		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス		<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 入院患者との関係		<input type="checkbox"/>			
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		<input type="checkbox"/>			
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		<input type="checkbox"/>			
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		<input type="checkbox"/>			
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(2) 思想・信条等に関する項目 お見舞いメールの内容		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 地位		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍		<input type="checkbox"/>			
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績		<input type="checkbox"/>			
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		<input type="checkbox"/>			
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		<input type="checkbox"/>			
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況		<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況		<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等		<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名					
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※					
(5) 財産・収入に関する項目 医療費等		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健康状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 容姿		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 病名※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※					
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※					
(6) 心身等に関する項目 行動・性格		<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 処遇療育内容		<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 医療給付		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療機関名		<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 妊娠		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>







医療		
外部提供先	収集項目	株式会社日本病院 共済会
業務名		取引信用保険（医 療機関向け）
根拠		特別の理由
根拠法令		なし
目的		負担すべき医療費を 支払わない外国人患 者（訪日、在日含 む）による損害を補償 するため
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号		
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 人種※		
(1) 基本的項目 社会的身分※		
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 入院患者との関係	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 お見舞いメールの内 容	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号		
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
(5) 財産・収入に関する項目 医療費等	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※		
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 処遇療育内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 妊娠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





医療

外部提供先（委託）	収集項目	株式会社エム・シー・ヘルスケア	ニッセイ情報テクノロジー株式会社	アボットジャパン合同会社	公益財団法人 日本医療機能評価機構	アルフレッサ株式会社
所在地		東京都港区港南二丁目16番1号	東京都大田区蒲田5-37-1	東京都港区三田3-5-27 住友不動産三田ツインビル西館	東京都千代田区神田美崎町1-4-17 東洋ビル	東京都千代田区神田美土代町7番地
委託内容		病院の経営分析及び経営計画の資料としての手術の原簿分析	高度の専門性を有するため	糖尿病診療に関連するデータ管理	病院運営全般における機能の評価（カルテ監査等）	病院機能評価受審支援
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 社会的身分※	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 入院患者との関係	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 お見舞いメールの内容	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪歴※	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 医療費等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 処遇療育内容	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 妊娠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>