

<標準様式第 号> 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	(医療保護入院)同意書ファイル	
独立行政法人等の名称	国立大学法人佐賀大学	
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	佐賀大学医学部医事課	
個人情報ファイルの利用目的	入院関係事務に利用する	
記録項目	1 精神障害者又は精神障害の疑いのある者の住所, 2 氏名, 3 性別, 4 生年月日, 5 保護者又は扶養義務者の住所, 6 保護者又は扶養義務者の氏名, 7 保護者又は扶養義務者の生年月日, 8 保護者又は扶養義務者の性別, 9 入院者との続柄, 10 同意者住所, 11 同意者の氏名	
記録範囲	精神科入院患者で医療保護入院となった者(昭和56年10月以降)	
記録情報の収集方法	保護者等が記載した同意書	
記録情報の経常的提供先	佐賀県精神保健福祉センター, 佐賀中部保健福祉事務所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 総務部総務課	
	(所在地) 〒849-8502 佐賀市本庄町1	
訂正及び利用停止について, 他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続が定められている場合の当該法令の名称等		
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	■法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第4条第3号に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		