

様式第 2 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	主治医意見書	
実施機関の名称	西都市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる課等の名称	健康ほけん課	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険法第 27 条から第 34 条に基づく要介護・要支援認定事務のため。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 被保険者番号、6 申請区分、7 主治医氏名及び主治医所属医療機関名、8 他科受診の有無、9 特別な医療、10 疾病に関する意見、11 その他特記すべき事項	
記録範囲	介護保険要介護・要支援認定申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	主治医からの提供	
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課等の名称及び所在地	(名 称) 西都市健康ほけん課	
	(所在地) 〒881 - 8501 西都市聖陵町 2 丁目 1 番地	
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	☒ 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	☐ 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 □有 □無	
備 考		