

(別記様式第1号)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	患者預かり金に関する事務	
行政機関等の名称	石川県知事	
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	こころの病院	
個人情報ファイルの利用目的	患者の便益のため	
記録項目	入院患者、入院患者の家族の氏名	
記録範囲	患者、保証人	
記録情報の収集方法	本人・家族の自署提出書類	
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	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 石川県立こころの病院医事課 (所在地) 〒929-1293かほく市内高松ヤ36	
	(名 称) 石川県総務部総務課行政情報サービスセンター (所在地) 〒920-8580金沢市鞍月1-1	
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)
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	非該当	
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	—	
行政機関等匿名加工情報の概要		
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		
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		
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		
備 考		