

個人情報ファイル簿

| | |
|--|---|
| 1 個人情報ファイルの名称 | 介護保険主治医意見書 |
| 2 実施機関の名称及び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 | 実施機関名 市長 組織名 介護保険課 |
| 3 個人情報ファイルの利用目的 | 介護認定審査会の判定資料とし、及び適切な介護に係る情報の提供をするため |
| 4 記録項目 | <p>1 意見書記入医師の氏名・医療機関名・所在地・電話・FAX・記入日・同意の有無</p> <p>2 申請者の氏名・被保険者番号・生年月日・年齢・性別・住所・連絡先 ア 最終診察日 イ 意見書作成回数 ウ 他科受診の有無</p> <p>3 被保険者の傷病に関する意見 ア 診断名 イ 症状としての安定性 ウ 傷病等の経過及び投薬内容を含む治療内容</p> <p>4 被保険者の特別な医療</p> <p>5 被保険者の心身の状態に関する意見 ア 日常生活の自立度について イ 認知症の中核症状 ウ 認知症の周辺症状 エ 精神・神経症状の有無 オ 身体の状態</p> <p>6 生活機能とサービスに関する意見 ア 移動 イ 栄養・食生活 ウ 現在あるかまたは今後発生する可能性の高い状態とその対処方針 エ サービス利用による生活機能の維持・改善の見通し オ 医学的管理の必要性 カ サービス提供時における医学的観点からの留意事項 キ 感染症の有無</p> <p>7 特記すべき事項</p> |
| 5 記録範囲 | 介護保険申請者 |
| 6 記録情報の収集方法 | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外(医療機関) |
| 7 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 8 記録情報の経常的提供先 | 指定居宅介護支援事業者、介護保険施設等 |
| 9 開示等請求を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 水戸市福祉部介護保険課及び水戸市 |

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| | 情報公開センター (所在地) 水戸市中央 1 丁目 4 番 1 号 | |
| 10 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續等 | | |
| 11 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電子処理ファイル) 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) |
| 12 備考 | | |

注 この表で「法」とは個人情報の保護に関する法律を、「政令」とは個人情報の保護に関する法律施行令をいう。