

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	救急事案管理システム		2	登録番号	2
3	実施機関の名称	乙訓消防組合消防長	4	事務をつかさどる組織の名称	乙訓消防組合消防本部 救急課 向日消防署 長岡京消防署 大山崎消防署	
5	保有開始年月日	平成14年4月1日	6	変更年月日		
7	個人情報ファイルの利用目的	救急活動報告による統計処理に利用				
8	記録範囲	救急事案発生に係る個人情報の範囲				
9	記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号  <input checked="" type="checkbox"/> その他 (傷病者の状況を把握するために必要な事項)	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 心身状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態・健康診断等以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 保有無 <input checked="" type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
10	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
11	記録情報の収集方法	救急活動時に本人又は関係者から聴取 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 ( <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [家族等] )				
12	記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	総務省消防庁、京都府、京都府医師会		
13	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 乙訓消防組合 (所在地) 京都府長岡京市神足芝本9番地				
14	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続等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定			
15	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	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当				
16	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)	(所在地)		
17	行政機関等匿名加工情報の概要	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有	( )			
18	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)	(所在地)		
19	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	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有	( )			

20 備考	
21 廃止年月日	