

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	診療（調剤）報酬明細書指導監査データ	
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	給付課	
個人情報ファイルの利用目的	兵庫県及び近畿厚生局が実施する、保険医療機関等及び保険医等の指導及び監査にかかる調査のため。	
記録項目	レセプト記載事項 被保険者番号、被保険者氏名、生年月日、性別、診療年月、傷病名、診療点数、その他診療内容に関すること	
記録範囲	後期高齢者医療被保険者	
記録情報の収集方法	医療機関から提出されるレセプトによる	
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	兵庫県（担当部署：国保医療課）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）兵庫県後期高齢者医療広域連合 総務課	
	（所在地）〒650-0021 神戸市中央区三宮町 1 丁目 9 番 1 -1201号	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

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	—
備 考	