

第 1 号様式（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療保護入院者ファイル
実施機関の名称	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	保健医療介護部南部保健所
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉法第33条第 7 項、同法第33条の 2、同法第38条の 2 第 1 項に基づき精神科病院から提出される届出等の管理のために利用する
記録項目	1 年度、2 保健所名、3 コード、4 病院名、5 氏名、6 居住地、7 主たる精神障害、8 区分、9 同意者、10 医療保護入院日、11 入院届受理日、12 入院届提出期間、13 入院届備考、14 推定入院期間、15 退院目安日、16 退院後生活環境相談員、17 入院届沖縄県総合精神保健福祉センター進達日、18 入院理由、19 退院日、20 退院届受理日、21 退院届提出期間、22 退院届備考、23 退院後処置、24 退院届沖縄県総合精神保健福祉センター進達日、25 退院支援委員会開催日、26 推定入院期間、27 退院目安日、28 更新届受理日、29 更新届備考、30 更新届前回報告、31 更新届沖縄県総合精神保健福祉センター進達日、32 審査会年月日、33 総日数、34 入院日数
記録範囲	管内精神科病院で医療保護入院となった者、医療保護入院者の退院後生活環境相談員
記録情報の収集方法	精神保健福祉法第33条第 7 項、同法第33条の 2、同法第38条の 2 第 1 項に基づき精神科病院から提出される届出等から収集した
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる。 <input type="checkbox"/> 含まれない。
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：沖縄県総合精神保健福祉センター）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<p>（名称） 沖縄県保健医療介護部南部保健所 （所在地） 〒901-1104 沖縄県島尻郡南風原町宮平212</p> <p>（名称） 沖縄県保健医療介護部総合精神保健福祉センター （所在地） 〒901-1104 沖縄県島尻郡南風原町宮平212-3</p> <p>（名称） 沖縄県総務部総務私学課行政情報センター （所在地） 〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2</p>
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	無し

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)
	<div> 政令第21条第7項に該当するファイル </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 </div>
	<input 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	<input type="checkbox"/> 該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない。
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	