

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	病 1
個人情報ファイルの名称	インシデント報告分析支援システム 「ePower/CLIP」	
実施機関の名称	病院事業管理者	
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	福島県立宮下病院医療安全室	
個人情報ファイルの利用目的	インシデントアクシデント事例の情報共有 類似事例の再発防止	
記録項目	1.ID 番号 2.生年月日 3.年齢 4.性別 5.診療科 6.疾患名 7.心身状態	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	外来カルテ、入院カルテ、看護師、患者及び家族	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福島県立宮下病院 福島県大沼郡三島町大字宮下字水尻 1150	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		