

個人情報ファイルの名称	外来来院患者台帳	
独立行政法人等の名称	国立大学法人福井大学	
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	歯科口腔外科	
個人情報ファイルの利用目的	受付業務に利用	
記録項目	<ul style="list-style-type: none"> ・受付時間 ・氏名 ・ID ・年齢 ・性別 ・住所 	<ul style="list-style-type: none"> ・併科受診 ・事前検査 ・二度診察 ・初診,再診 ・予約名称 ・コメント ・病棟
記録範囲	歯科口腔外科初診患者	
記録情報の収集方法	受付業務上にて筆記にて記載	
記録情報の経常的提供先	_____	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)国立大学法人福井大学総務部総務課	
	(所在地)〒910-8507 福井県福井市文京3-9-1	
訂正及び利用停止について、他の法律又はこれに基づく命令の規程による特別の手続きが定められている場合の当該法令の名称等	_____	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第4条第3号に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考	_____	