

国立大学法人山口大学個人情報ファイル簿		管理番号	19
個人情報ファイルの名称	相談票ファイル		
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	教育・学生支援機構(保健管理センター)		
個人情報ファイルの利用目的	利用状況調査、薬品使用状況把握等に利用		
記録項目	<input checked="" type="checkbox"/> 相談年月日、来室時間 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先電話番号、メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 学生:学部、学科、学年、学籍番号 職員:部局名 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容、初診・再診状況 <input checked="" type="checkbox"/> 既往歴・現病歴の有無(必要な者のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 受診時所見:体温、血圧、脈拍、酸素分圧 <input checked="" type="checkbox"/> 病状(あるいは現症) <input checked="" type="checkbox"/> 診察の有無、診察所見 <input checked="" type="checkbox"/> 相談形態、往診・救急搬送の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 処置内容 <input checked="" type="checkbox"/> 処方内容、薬品アレルギーの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 薬品アレルギーの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 事後措置、外部医療機関紹介先、紹介状の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 受診結果(必要な者のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 相談対応者 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病分類 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
記録範囲	相談者(学生、職員)		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 相談時に本人が記入 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
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	国立大学法人山口大学 ・総務企画部総務課 〒753-8511 山口市吉田1677-1 ・学生支援部教育支援課 // ・医学部総務課 〒755-8505 宇部市南小串1丁目1-1 ・工学部総務企画課 〒755-8611 宇部市常盤台2丁目16-1 ・教育学部光附属学校係 〒743-0007 光市室積8丁目4-1		

