

平成 24 年 9 月 10 日

会 員 各 位

社団法人 全日本病院協会
会 長 西澤 寛俊
個人情報保護担当委員会
委員長 飯田 修平

平成 24 年度 個人情報保護に関するアンケート調査について（依頼）

平素より、当協会の活動にご協力いただきまして有り難うございます。

さて、当協会は平成 18 年 2 月 13 日付で厚生労働省より医療提供側として初めて「認定個人情報保護団体」の認定を受け、個人情報保護法対応に関する会員病院に対する苦情・相談受付業務、会員病院における個人情報保護に関する実務への指導・相談を実施しております。

つきましては、会員病院における個人情報保護への取り組みの現状を把握し、的確な活動を行うための基礎資料とさせていただきたく、平成 23 年度に引き続き、標記アンケート調査を実施いたします。会員病院の現状と共に、ご希望や忌憚ないご意見をお伝え頂きますようお願い申し上げます。

なお、ご回答につきましては、貴施設の個人情報保護担当者の方がご記入いただきますようお願いいたします。

ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、ご回答いただいた調査票を同封しました返送用封筒または FAX にて ~~10 月 10 日（水）~~ 10 月 30 日（火）までに全日本病院協会事務局までお送り下さい。

本調査に関するお問い合わせ・送付先
全日本病院協会事務局 担当 船渡・松村・祝
〒101-8378
東京都千代田区三崎町 3-7-12 清話会ビル 7F
TEL 03-3234-5165
FAX 03-3237-9366

平成 24 年度 個人情報保護に関するアンケート調査 調査票

会員番号：	※本票が封入されていた封筒に記載されている会員番号をご記入ください		
病院名：			
病院住所：〒			
TEL	FAX		
E-mail			
回答者氏名：			
回答者職種：	回答者役職：		

* 統計的データとして用いる以外には、個人情報保護いたします。

※各設問は原則として該当する番号の1つに○、あるいは（ ）に数値又は文章をご記入下さい。

1. 貴施設についてお答えください。

(1) 設立主体についてお答えください。

- ① 個人 ② 医療法人（特別・特定・社会含む） ③ 公益法人
④ 国公立病院 ⑤ 公的病院 ⑥ 会社立 ⑦ その他（ ）

(2) 病床数についてお答えください。

- ① 500床以上 ② 200～499床
③ 100～199床 ④ 99床以下

(3) 病床構成について該当する病床種別のすべてに病床数をご記入ください。

- ① 一般病床（ 床） ② 医療療養病床（ 床）
③ 介護療養病床（ 床） ④ 精神病床（ 床）
⑤ その他（ 床） ⑥ 合計（ 床）

2. 個人情報保護法への組織的対応についてお答え下さい。

(1) 貴施設における個人情報保護の**管理責任者**の職種と役職についてお答えください。

- 《職種》 ① 医師 ② 看護師 ③ 診療技術部門
④ 事務職 ⑤ 情報システム担当者
⑥ 診療情報管理担当者 ⑦ その他（ ）
⑧ 特に定めていない

《役職》（ ）

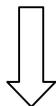
3. 個人情報保護法施行に際し、以下の項目のうち実施されたもの全てに○をご記入ください。

- (1) 掲示による包括同意を除いて、外来患者への個別の使用範囲同意取得 ()
- (2) 掲示による包括同意を除いて、入院患者への個別の使用範囲同意取得 ()
- (3) 外来患者の呼称での呼び込みの中止・変更 ()
- (4) 入院患者の病室ネームプレートの撤去 ()
- (5) 電話での問合わせへの取次中止、取次方法の変更 ()
- (6) 個人情報保護情報提供可能者（家族、親戚など）の範囲の制限、確認の厳格化 ()
- (7) メディア、警察、弁護士からの問い合わせ対応への厳格化 ()
- (8) 職員が取り扱う患者情報の制限 ()
- (9) 自院職員の個人情報の保護対策の実施 ()
- (10) 個人情報保護対策の保険に加入 ()
- (11) コンサルティング会社などの利用 ()

4. 院内研修の実施状況についてお答え下さい。

(1) 職員への周知徹底のために研修会・勉強会を定期的に行っていますか？

- ① はい ② いいえ



(1) で「① はい」の場合、以下の(2)～(5)の質問にお答えください。

(2) どのようなタイミングで実施されていますか？ (複数回答可)

- ① 年度初めに ② 入職時オリエンテーション ③ 単独の研修会
④ 他の研修会との併催 ⑤ その他 ()

(3) 研修対象の範囲を以下からお選び下さい。

- ① 職員全員 ② 管理職のみ ③ 医事課や受付のみ
④ その他 ()

(4) 年間での合計開催回数を以下からお選び下さい。

- ① 1回 ② 2回 ③ 3回以上

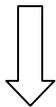
(5) 職員への周知徹底、意識向上の為に研修内容で工夫している点がありますか？ (複数回答可)

- ① 外部講師の召致 ② グループワークの実施 ③ DVD/ビデオの視聴
④ アンケート調査の実施 ⑤ その他 ()

(4) 金銭的な補償はされましたか。その件数を()内に記入下さい。

① した () 件)

② しなかった



(4)で「①した」の場合、以下の(5)の質問にお答えください。

(5) 金銭的な補償をされた場合、個人情報漏洩保険を利用して支払いをしましたか。またよろしければその1件あたりの金額を教えてください。

① 保険から支払った () 万/件)

② 保険以外から支払った

(6) 苦情があった場合、どのような事例でどのように対応されましたか？

代表的な事例を2つ程度、可能な範囲でお答え下さい。

事例1：

対応：

事例2：

対応：

7. 平成23年度における個人情報保護に関する相談・問合せについてお答え下さい。(苦情は除く)

(1) 平成23年度に個人情報保護対応への相談・問合せ(苦情は除く)は何件ありましたか?

- ① 相談・問合せがあった(件)
- ② 相談・問合せはなかった

(2) 相談・問合せ等があった場合、どのような事例でどのように対応されましたか? 代表的な事例を2つ程度、可能な範囲でお答えください。

事例1： 対応:

事例2： 対応:

8. 診療情報の開示についてお答え下さい。

(1) 平成23年度における、病院で定める正規の手続きを経た診療情報開示の請求の件数をお答え下さい。

() 件

(2) 開示請求があった場合、請求者を次から選択し、それぞれ何件程度あったかをご記入下さい。(複数回答可)

- ① 患者本人 () 件 ② 患者家族 () 件 ③ 患者遺族 () 件
- ④ 保険会社 () 件 ⑤ 警察 () 件 ⑥ 裁判所 () 件
- ⑦ 弁護士 () 件 ⑧ 弁護士会 () 件 ⑨ その他 () 件

(3) (2)で「①はい」とお答えになった方にお尋ねします。認定個人情報保護団体の活動内容についてご存知ですか？

- ① よく知っている ② だいたい知っている ③ 聞いたことはある
④ よくわからない

(4) 当協会に個人情報保護に関して質問又は相談したことがありますか？

- ① はい ② いいえ ③ わからない

(5) 当協会ではホームページで個人情報保護方針や規定集の例示をしておりますが、自院での法対応整備時に活用されましたか？

- ① はい ② いいえ ③ わからない

(6) 当協会では個人情報保護の Q&A 本（事例集）を出版しておりますが、ご存じですか？

・『医療現場からの疑問に答える個人情報保護法 Q&A（2006）』

- ① はい ② いいえ

・『病院における個人情報保護 Q&A—患者・家族・行政・業者への対応（2011）』

- ① はい ② いいえ

(7) 施設内での個人情報管理を行なう上で、担当者として一番困っていることをご記入下さい。

10. その他、個人情報保護について、当協会へのご希望及びご意見等ございましたらご記入ください。

以上です。ご協力ありがとうございました。
郵送または FAX にて事務局へお送り下さい。