2024年度 個人情報保護に関するアンケート調査の中間報告

#### 1. 調查目的

- (1) 会員病院における個人情報保護の取り組み状況を把握する。
- (2) 過去に実施した同アンケートとの比較をし、経年的な取り組み状況の変化について 明らかにする。

#### 2. 調査客体

全日本病院協会全会員病院 2,557 病院を対象とした。

#### 3. 調査内容

施設概況、個人情報保護法への組織的対応状況、院内研修の実施状況、外部研修への参加状況、個人情報に関する苦情・相談状況、診療情報の開示状況、改正マイナンバー法と改正個人情報保護法、全日病の個人情報保護法への取り組みについて調査した。

#### 4. 調查期間

2024年8月26日(金)から9月27日(金)までを調査期間と設定した。回収率を上げるため、締め切りを2024年11月29日(金)まで締め切りを延長した。

#### 5. 調查方法

調査票を客体病院個人情報管理担当者に送付し、自計記入後記名で返送された。

#### 6. 調査票回収状況

回答施設数 461 病院

回答率 18.0%

#### 7. 経年比較調査について

回答客体全体の比較と共に、経年変化を評価するために 12 年連続(2013 年から 2024 年)で 回答いただいた 11 施設の取組状況の変化も評価した。 集計結果

データ表記について

件数(複数回答可でも) ・・・ 純回答件数

回答率 (%) ・・・・ 有効回答数に対しての%

## 0. 調査票回収状況

							全体					
回収状況	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
	件数	件数	件数	件数	件数	件数	件数	件数	件数	件数	件数	件数
調査対象病院数	2557	2564	2537	2537	2,552	2556	2519	2504	2,484	2,445	2,409	2,442
回答施設数	461	405	404	419	623	779	576	719	679	524	716	678
回答率(%)	18.0	15.8	15.9	16.5	24.4	30.4	22.9	28.7	27.3	21.4	29.7	27.8

## 1. 回答施設の概要

# 1. (1) 設立主体

※2014年より、「④公立病院」を「④国公立病院」とし、「⑤公的病院」と共に「(独立行政法人含む)」を追記した。

													全	体										
	202	4年	202	!3年	202	2年	202	21年	202	!0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
設立主体	(n=4	161)	(n=4	405)	(n=4	404)	(n=	419)	(n=	623)	(n=7	79)	(n=	576)	(n=7	719)	(n=6	679)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=6	78)
		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①個人	3	0.7	5	1.2	5	1.2	5	1.2	3	0.5	12	1.5	4	0.7	7	1.0	10	1.5	13	2.5	10	1.4	16	2.4
②医療法人(特別・特定含む)	383	83.1	330	81.5	341	84.4	351	83.8	505	81.1	642	82.4	431	74.8	609	84.7	555	81.7	414	79.0	592	82.7	558	82.3
③公益法人	19	4.1	17	4.2	16	4.0	21	5.0	27	4.3	32	4.1	18	3.1	30	4.2	22	3.2	27	5.2	27	3.8	26	3.8
④国公立病院(独立行政法人含む)	6	1.3	6	1.5	4	1.0	8	1.9	11	1.8	8	1.0	10	1.7	16	2.2	16	2.4	8	1.5	11	1.5	10	1.5
⑤公的病院(独立行政法人含む)	14	3.0	8	2.0	7	1.7	9	2.1	13	2.1	23	3.0	17	3.0	19	2.6	24	3.5	19	3.6	21	2.9	14	2.1
⑥会社立	2	0.4	3	0.7	2	0.5	4	1.0	5	0.8	9	1.2	6	1.0	3	0.4	6	0.9	6	1.1	4	0.6	6	0.9
⑦その他	34	7.4	36	8.9	27	6.7	21	5.0	35	5.6	42	5.4	39	6.8	33	4.6	45	6.6	36	6.9	41	5.7	42	6.2
未回答	0	0.0	0	0.0	2	0.5	0	0.0	24	3.9	11	1.4	51	8.9	2	0.3	1	0.1	1	0.2	10	1.4	6	0.9
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

	12年連絡	続提出施	11年連絡	売提出施	10年連絡	売提出施	9年連続	売提出施	8年連続	<b>売提出施</b>	7年連続	<b>売提出施</b>	6年連続	<b>売提出施</b>	5年連続	<b>売提出施</b>	4年連続	提出施	3年連続	<b>売提出施</b>	2年連続	提出施
	2013~	2024年	2013~	2023年	2013~	2022年	2013~	·2021年	2013~	2020年	2013~	2019年	2013~	2018年	2013~	2017年	2013~	2016年	2013~	2015年	2013~	2014年
設立主体	(n=	11)	(n=	14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)
		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①個人	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	2	6.5	2	6.5
②医療法人(特別・特定含む)	9	81.8	12	85.7	13	86.7	18	85.7	25	80.6	25	80.6	24	77.4	24	77.4	24	77.4	23	74.2	22	71.0
③公益法人	1	9.1	0	0.0	1	6.7	1	4.8	3	9.7	3	9.7	2	6.5	3	9.7	3	9.7	3	9.7	3	9.7
④国公立病院(独立行政法人含む)	0	0.0	1	7.1	0	0.0	1	4.8	1	3.2	1	3.2	2	6.5	2	6.5	2	6.5	1	3.2	2	6.5
⑤公的病院(独立行政法人含む)	1	9.1	0	0.0	1	6.7	1	4.8	1	0.0	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	2	6.5	1	3.2
⑥会社立	0	0.0	1	7.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
⑦その他	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0	2	6.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	97	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

# 1. (2) 病床数

													全	体										
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
病床数	(n=4	161)	(n=4	405)	(n=4	104)	(n=4	119)	(n=6	323)	(n=	779)	(n=5	576)	(n=	719)	(n=6	379)	(n=5	524)	(n=7	716)	(n=6	378)
	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合								
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)								
①500床以上	27	5.9	28	7	21	5.2	13	3.1	33	5.3	36	4.6	33	5.7	31	4.3	33	4.9	28	5.3	33	4.6	41	6.0
②200~499床	131	28.4	101	25	117	29.0	59	14.1	161	25.8	206	26.4	140	24.3	204	28.4	192	28.3	159	30.3	212	29.6	170	25.1
③100~199床	181	39.3	158	39	162	40.1	70	16.7	223	35.8	290	37.2	222	38.5	287	39.9	255	37.6	190	36.3	250	34.9	265	39.1
④99床以下	122	26.5	118	29	100	24.8	182	43.4	180	28.9	228	29.3	131	22.7	195	27.1	194	28.6	145	27.7	213	29.7	195	28.8
未回答	0	0.0	0	0	4	1.0	95	22.7	26	4.2	19	2.4	50	8.7	2	0.3	5	0.7	2	0.4	8	1.1	7	1.0
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

	12年連約	続提出施	11年連約	<b>続提出施</b>	10年連絡	続提出施	9年連続	提出施	8年連続	提出施	7年連続	提出施	6年連続	提出施	5年連続	提出施	4年連続	提出施	3年連続	提出施	2年連続	提出施
	2013~	·2024年	2013~	·2023年	2013~	·2022年	2013~	2021年	2013~	2020年	2013~	2019年	2013~	2018年	2013~	2017年	2013~	2016年	2013~	2015年	2013~	2014年
病床数	(n=	:11)	(n=	14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)												
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①500床以上	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2
②200~499床	3	27.3	4	28.6	5	33.3	8	38.1	10	32.3	10	32.3	10	32.3	10	32.3	10	32.3	10	32.3	10	32.3
③100~199床	4	36.4	6	42.9	6	40.0	7	33.3	10	32.3	10	32.3	9	29.0	11	35.5	10	32.3	9	29.0	10	32.3
④99床以下	4	36.4	4	28.6	4	26.7	6	28.6	10	32.3	10	32.3	10	32.3	8	25.8	10	32.3	10	32.3	9	29.0
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	0	0.0	1	3.2	1	3.2
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

## 1. (3) 病床構成

※2021年より、「②回復期リハ・地域包括ケア」を追記した。

※2022年より、「⑤介護医療院」を追記した。

病床構成							全 体					
《中央値》	2024年 (床)	2023年 (床)	2022年 (床)	2021年 (床)	2020年 (床)	2019年 (床)	2018年(床)	2017年(床)	2016年(床)	2015年(床)	2014年(床)	2013年(床)
①一般病床	87.5	86.0	82.0	90.0	99.0	100.0	100.0	100.5	99.0	103.5	97.5	93.5
②回復期リハ・地域包括ケア	58.0	52.0	50.5	51.5								
③医療療養病床	51.0	52.0	40.0	50.0	59.5	60.0	60.0	60.0	57.0	59.0	55.0	54.0
④介護療養病床	10.0	46.0	24.5	57.0	58.5	58.0	43.0	40.0	47.0	41.0	47.0	40.0
⑤介護医療院	44.5	42.0	60.0									
⑥精神病床	211.5	146.0	188.0	176.0	60.0	196.0	118.0	70.0	142.5	60.0	156.0	130.0
⑦その他	26.0	22.0	20.0	18.5	21.0	45.0	24.0	7.0	24.0	19.0	20.5	6.0
<b>8</b> 合 計	161.0	148.0	161.0	150.0	150.5	154.0	171.0	155.0	165.0	171.0	156.5	150.0

病床構成	12年連続提出	11年連続提出	10年連続提出	9年連続提出	8年連続提出	7年連続提出	6年連続提出	5年連続提出	4年連続提出	3年連続提出	2年連続提出
《中央値》	2013~2024年	2013~2023年	2013~2022年	2013~2021年	2013~2020年	2013~2019年	2013~2018年	2013~2017年	2013~2016年	2013~2015年	2013~2014年
《中关旭》	(床)										
①一般病床	60.0	56.5	54.0	59.5	65.0	65.0	65.0	62.5	71.0	79.0	68.5
②回復期リハ・地域包括ケア	49.5	50.0	50.0	50.0							
③医療療養病床	69.5	48.0	49.0	49.0	68.0	68.0	60.0	52.5	50.0	55.0	51.0
④介護療養病床	0.0	0.0	0.0	47.0	23.5	23.5	47.0	10.5	45.0	43.0	34.5
⑤介護医療院	47.0		23.5								
⑥精神病床	0.0	0.0	0.0	0.0	396.0	402.0	816.0	828.0	840.0	474.0	474.0
⑦その他	48.0	27.5	22.5	11.0	50.0	23.5	50.0	50.0	50.0	28.5	20.0
8合 計	128.0	147.0	147.0	147.0	147.0	141.0	147.0	144.0	154.0	143.5	147.0

- 2. 個人情報保護法への組織的対応・準備について
- 2. (1) 個人情報保護管理責任者の職種と役職

※管理責任者を複数回答している場合は「その他」とした。

														全	体										
	管理責任者	202 (n=4			23年 405)	202 (n=4	2年 104)	202 (n=4		202 (n=6		201 (n=7			8年 576)	201 (n=	7年 719)	201 (n=6	6年 679)		5年 524)	201 (n=7	4年 716)	201; (n=6	
		回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)
	① 医師	222	48.2	209	51.6	199	49.3	205	48.9	299	48.0	372	47.8	244	42.4	362	50.3	328	48.3	262	50.0	351	49.0	331	48.8
	② 看護師	6	1.3	3	0.7	3	0.7	3	0.7	7	1.1	5	0.6	1	0.2	4	0.6	5	0.7	2	0.4	12	1.7	8	1.2
	③ 診療技術部門	6	1.3	4	1.0	4	1.0	6	1.4	7	1.1	8	1.0	5	0.9	6	0.8	4	0.6	3	0.6	3	0.4	5	0.7
	④ 事務職	179	38.8	145	35.8	148	36.6	151	36.0	223	35.8	301	38.6	229	39.8	255	35.5	255	37.6	198	37.8	263	36.7	247	36.4
《職種》	⑤ 情報システム担当者	12	2.6	15	3.7	11	2.7	14	3.3	14	2.2	16	2.1	11	1.9	8	1.1	17	2.5	12	2.3	16	2.2	11	1.6
	⑥ 診療情報管理担当者	13	2.8	8	2.0	13	3.2	13	3.1	18	2.9	17	2.2	17	3.0	29	4.0	15	2.2	11	2.1	14	2.0	16	2.4
	⑦ その他(MSW、役員他)	14	3.0	11	2.7	16	4.0	17	4.1	8	1.3	20	2.6	21	3.6	17	2.4	16	2.4	10	1.9	24	3.4	18	2.7
	⑧ 特に定めていない	5	1.1	5	1.2	7	1.7	7	1.7	23	3.7	24	3.1	48	8.3	36	5.0	35	5.2	19	3.6	26	3.6	33	4.9
	未回答	4	0.9	5	1.2	3	0.7	3	0.7	24	3.9	16	2.1	0	0.0	2	0.3	4	0.6	7	1.3	7	1.0	9	1.3
		461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

														全	体										
	管理責任者		!4年 461)	1	23年 405)	202 (n=4	2年 104)		:1年 419)		10年 623)	2019 (n=7			8年 576)	201 (n=7		201 (n=6		201 (n=		201 (n=7	4年 716)	2013 (n=6	
		回答数(件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数(件)	構成割合 (%)	回答数(件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合
	①理事長	20	4.3	22	5.4	10	2.5	21	5.0	17	2.7	25	3.2	10	1.7	23	3.2	16	2.4	17	3.2	25	3.5	26	3.8
	②院長	184	39.9	151	37.3	155	38.4	138	32.9	149	23.9	220	28.2	80	13.9	236	32.8	121	17.8	168	32.1	234	32.7	228	33.6
《役職》	③副院長	19	4.1	15	3.7	13	3.2	14	3.3	17	2.7	20	2.6	14	2.4	27	3.8	33	4.9	28	5.3	30	4.2	30	4.4
\\1又4%//	④事務長	62	13.4	94	23.2	78	19.3	95	22.7	89	14.3	108	13.9	61	10.6	165	22.9	78	11.5	106	20.2	155	21.6	104	15.3
	上記以外	138	29.9	90	22.2	106	26.2	102	24.3	97	15.6	188	24.1	190	33.0	114	15.9	264	38.9	101	19.3	143	20.0	125	18.4
	未回答	38	8.2	33	8.1	42	10.4	49	11.7	254	40.8	218	28.0	221	38.4	154	21.4	167	24.6	104	19.8	129	18.0	165	24.3
		461	100	405	100	404	100.0	410	100.0	622	100.0	770.0	100.0	576 O	100.0	710.0	100.0	670.0	100.0	5240	100.0	7160	100.0	670 N	100.0

													1	2年連続	提出施設										
		202	24年	202	23年	202	22年	202	1年	202	!0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
	管理責任者	(n=	=11)	(n=	14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=	:31)
		回答数	構成割		構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割		構成割	回答数	構成割	回答数	構成割		構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割
		(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)										
	① 医師	4	36.4	6	42.9	6	40.0	7	33.3	17	54.8	14	45.2	12	38.7	16	51.6	13	41.9	13	41.9	11	35.5	11	35.5
	② 看護師	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	③ 診療技術部門	1	9.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0	1	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	④ 事務職	5	45.5	6	42.9	7	46.7	12	57.1	12	38.7	15	48.4	16	51.6	14	45.2	16	51.6	17	54.8	16	51.6	17	54.8
《職種》	⑤ 情報システム担当者	1	9.1	2	14.3	1	6.7	2	9.5	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	2	6.5	0	0.0	1	3.2	1	3.2
	⑥ 診療情報管理担当者	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2
	⑦ その他(MSW、役員他)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2
	⑧ 特に定めていない	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0
	未回答	0	0.0	0	0.0	1	6.7	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	0	0.0
		11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

## 2. (2) 個人情報保護規定に定める監査責任者の職種と役職

※監査責任者を複数回答している場合は「その他」とした。

														全	体										
		202	4年	202	23年	202	2年	202	1年	202	!0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	15年	201	4年	201	3年
	監査責任者	(n=4	461)	(n=	405)	(n=4	404)	(n=4	119)	(n=6	623)	(n=7	779)	(n=5	76)	(n=7	719)	(n=6	379)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=6	78)
		回答数	構成割合	回答数	構成割合						構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
		(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
	①医師	76	16.5	64	15.8	66	16.3	63	15.0	124	19.9	162	20.8	102	17.7	127	17.7	125	18.4	108	20.6	153	21.4	143	21.1
	②看護師	11	2.4	14	3.5	12	3.0	15	3.6	18	2.9	21	2.7	18	3.1	22	3.1	15	2.2	15	2.9	22	3.1	19	2.8
	③診療技術部門	3	0.7	2	0.5	6	1.5	8	1.9	6	1.0	9	1.2	7	1.2	6	0.8	4	0.6	4	0.8	9	1.3	8	1.2
	④事務職	140	30.4	132	32.6	126	31.2	132	31.5	182	29.2	228	29.3	144	25.0	185	25.7	172	25.3	130	24.8	171	23.9	154	22.7
《職種》	⑤情報システム担当者	18	3.9	14	3.5	9	2.2	13	3.1	18	2.9	19	2.4	15	2.6	19	2.6	14	2.1	15	2.9	12	1.7	15	2.2
	⑥診療情報管理担当者	18	3.9	14	3.5	12	3.0	13	3.1	24	3.9	21	2.7	20	3.5	18	2.5	20	2.9	12	2.3	19	2.7	19	2.8
	⑦特に定めていない	156	33.8	134	33.1	145	35.9	148	35.3	25	4.0	28	3.6	24	4.2	36	5.0	37	5.4	28	5.3	45	6.3	40	5.9
	⑧その他	26	5.6	19	4.7	21	5.2	17	4.1	197	31.6	265	34.0	195	33.9	296	41.2	283	41.7	208	39.7	271	37.8	269	39.7
	未回答	13	2.8	12	3.0	7	1.7	10	2.4	29	4.7	26	3.3	51	8.9	10	1.4	9	1.3	4	0.8	14	2.0	11	1.6
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

														全	体										
		202	!4年	202	23年	202	2年	202	1年	202	20年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
	監査責任者	(n=4	461)	(n=	405)	(n=4	404)	(n=4	419)	(n=	623)	(n=	779)	(n=5	576)	(n=7	719)	(n=	679)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=6	678)
		回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
		(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
	①理事長	11	2.4	7	1.7	8	2.0	7	1.7	5	0.8	10	1.3	10	1.7	4	0.6	8	1.2	6	1.1	6	0.8	11	1.6
	②院長	34	7.4	29	7.2	22	5.4	36	8.6	54	8.7	60	7.7	17	3.0	35	4.9	29	4.3	40	7.6	58	8.1	65	9.6
《役職》	③副院長	17	3.7	17	4.2	14	3.5	7	1.7	17	2.7	13	1.7	20	3.5	21	2.9	27	4.0	25	4.8	39	5.4	38	5.6
\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	④事務長	76	16.5	76	18.8	62	15.3	78	18.6	66	10.6	13	1.7	37	6.4	40	5.6	47	6.9	67	12.8	92	12.8	81	11.9
	上記以外	118	25.6	115	28.4	122	30.2	103	24.6	120	19.3	235	30.2	130	22.6	189	26.3	164	24.2	92	17.6	147	20.5	131	19.3
	未回答	205		161	39.8	176	43.6	188		361	57.9	448	57.5	362	62.8	430	59.8	404	59.5	294	56.1	374	52.2	352	51.9
		461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

													1	12年連続	提出施設	ţ									
		202	24年	202	23年	202	2年	202	!1年	202	!0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	14年	201	3年
	監査責任者	(n=	11)	(n=	=14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=	31)
		回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
		(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)										
	①医師	2	18.2	6	42.9	3	20.0	3	14.3	5	16.1	8	25.8	7	22.6	5	16.1	8	25.8	6	19.4	6	19.4	7	22.6
	②看護師	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2
	③診療技術部門	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	④事務職	3	27.3	6	42.9	4	26.7	6	28.6	12	38.7	9	29.0	8	25.8	9	29.0	8	25.8	7	22.6	8	25.8	10	32.3
《職種》	⑤情報システム担当者	1	9.1	2	14.3	1	6.7	2	9.5	3	9.7	2	6.5	2	6.5	2	6.5	2	6.5	2	6.5	2	6.5	2	6.5
	⑥診療情報管理担当者	0	0.0	0	0.0	1	6.7	0	0.0	1	3.2	0	0.0	0		0		0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2
	⑦その他	4	36.4	0	0.0	6	40.0	8	38.1	1	3.2	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	3	9.7	1	3.2	1	3.2
	⑧特に定めていない	1	9.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	25.8	11	35.5	12	38.7	13	41.9	11	35.5	11	35.5	11	35.5	9	29.0
	未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0	0	0.0	1	3.2	2	6.5	0	0.0
		11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

# 2. (3) 個人情報保護法への対応として整備した規定等について(複数回答) ※以前からあった場合も含む。

													全	体										
整備した規定等	2024年	(n=461)	2023年(	n=405)	2022年	(n=404)	2021年	(n=419)	2020年	(n=623)	2019年	(n=779)	2018年	n=576)	2017年	(n=719)	2016年	(n=679)	2015年	(n=524)	2014年(	(n=716)	2013年(	n=678)
	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合(%)
①個人情報保護規定	425	92.2%	380	93.8%	372	92.1%	402	95.9%	551	88.4%	699	89.7%	504	87.5%	672	93.5%	631	92.9%	487	92.9%	659	92.0%	619	91.3%
②個人情報保護方針	372	80.7%	343	84.7%	319	79.0%	380	90.7%	507	81.4%	623	80.0%	457	79.3%	618	86.0%	550	81.0%	439	83.8%	591	82.5%	560	82.6%
③利用者への方針の掲示(抜粋を含む)	348	75.5%	293	72.3%	350	86.6%	350	83.5%	439	70.5%	536	68.8%	410	71.2%	540	75.1%	491	72.3%	391	74.6%	573	80.0%	537	79.2%
④情報システムに関する保護規定	308	66.8%	272	67.2%	346	85.6%	346	82.6%	392	62.9%	471	60.5%	366	63.5%	452	62.9%	423	62.3%	331	63.2%	442	61.7%	412	60.8%
⑤職員の誓約書	348	75.5%	316	78.0%	363	89.9%	363	86.6%	502	80.6%	618	79.3%	448	77.8%	605	84.1%	593	87.3%	464	88.5%	615	85.9%	588	86.7%
⑥業者の誓約書	216	46.9%	198	48.9%	304	75.2%	304	72.6%	340	54.6%	440	56.5%	320	55.6%	436	60.6%	421	62.0%	339	64.7%	487	68.0%	466	68.7%
⑦情報開示の規定	324	70.3%	299	73.8%	363	89.9%	363	86.6%	468	75.1%	576	73.9%	440	76.4%	589	81.9%	550	81.0%	440	84.0%	595	83.1%	573	84.5%
⑧その他	17	3.7%	13	3.2%	17	4.2%	12	2.9%	29	4.7%	25	3.2%	29	5.0%	35	4.9%	39	5.7%	28	5.3%	46	6.4%	48	7.1%
未回答	3	0.7%	2	0.5%	2	0.5%	2	0.5%	24	3.9%	16	2.1%	48	8.3%	6	0.8%	0	0.0%	4	0.8%	8	1.1%	4	0.6%
-	2361	512%	2116	522%	2436	603%	2522	602%	3252	522%	4004	514.0%	3022	524.7%	3953	549.8%	3698	544.6%	2923	557.8%	4016	560.9%	3807	561.5%

													12年連続	提出施設										
整備した規定等		24年 =11)	202	?3年 :14)	202	2年 :15)	202	!1年 :21)	202	20年 =31)	201	9年 31)	201 (n=		201 (n=		201 (n=		201		201 (n=		2013 (n=3	
整備した尻足寺	回答数	回答割会	回答数	同签割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	-31/	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①個人情報保護規定	10	90.9%	13	92.9%	15	100.0%	21	100.0%	29	93.5%	29	93.5%	28	90.3%	28	90.3%	28	90.3%	29	93.5%	26	83.9%	29	93.5%
②個人情報保護方針	10	90.9%	5	35.7%	12	80.0%	19	90.5%	26	83.9%	24	77.4%	25	80.6%	25	80.6%	27	87.1%	27	87.1%	25	80.6%	25	80.6%
③利用者への方針の抜粋掲示	9	81.8%	11	78.6%	12	80.0%	18	85.7%	27	87.1%	25	80.6%	22	71.0%	23	74.2%	24	77.4%	26	83.9%	25	80.6%	25	80.6%
④情報システムに関する保護規定	10	90.9%	13	92.9%	15	100.0%	21	100.0%	29	93.5%	24	77.4%	25	80.6%	21	67.7%	23	74.2%	25	80.6%	19	61.3%	19	61.3%
⑤職員の誓約書	10	90.9%	13	92.9%	14	93.3%	20	95.2%	29	93.5%	28	90.3%	26	83.9%	25	80.6%	29	93.5%	28	90.3%	27	87.1%	27	87.1%
⑥業者の誓約書	9	81.8%	10	71.4%	10	66.7%	16	76.2%	24	77.4%	21	67.7%	21	67.7%	18	58.1%	23	74.2%	23	74.2%	22	71.0%	23	74.2%
⑦情報開示の規定	10	90.9%	14	100.0%	15	100.0%	20	95.2%	30	96.8%	27	87.1%	25	80.6%	24	77.4%	28	90.3%	28	90.3%	26	83.9%	27	87.1%
⑧その他	1	9.1%	1	7.1%	1	6.7%	0	0.0%	4	12.9%	3	9.7%	4	12.9%	4	12.9%	6	19.4%	4	12.9%	6	19.4%	5	16.1%
未回答	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	6.5%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%
<u>-                                    </u>	69	627.3%	80	571 4%	94	626.7%	135	642 9%	198	638 7%	181	583.9%	178	574 2%	169	545 2%	189	609.7%	191	616.1%	177	571.0%	181	583 9%

## 2. (4) 掲示物の掲示場所、方法について(複数回答)

													全	体										
18=#-518=18-7		4年		23年		2年		21年	202		201		201		201		2016		201	- '		4年	201	
掲示物の掲示場所・方法	(n=4	461)	(n=	405)	(n=4	404)	(n=	419)	(n=6	(23)	(n=7	79)	(n=5	76)	(n=7	19)	(n=67	79)	(n={	524)	(n=	716)	(n=6	i78)
	回答数	構成割合	回答数 柞	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合														
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)														
①出入口周辺掲示板	226	49.0%	200	49.4%	186	46.0%	194	46.3%	313	50.2%	358	46.0%	273	47.4%	318	44.2%	293	43.2%	245	46.8%	308	43.0%	280	41.3%
②受付、総合案内周辺掲示板	298	64.6%	284	70.1%	278	68.8%	271	64.7%	393	63.1%	520	66.8%	347	60.2%	488	67.9%	468	68.9%	385	73.5%	490	68.4%	472	69.6%
③待合室周辺	184	39.9%	161	39.8%	160	39.6%	163	38.9%	225	36.1%	314	40.3%	251	43.6%	327	45.5%	294	43.3%	238	45.4%	334	46.6%	333	49.1%
④検査部待合近辺	37	8.0%	35	8.6%	32	7.9%	34	8.1%	47	7.5%	52	6.7%	36	6.3%	41	5.7%	41	6.0%	36	6.9%	53	7.4%	42	6.2%
⑤病棟掲示板	249	54.0%	236	58.3%	209	51.7%	219	52.3%	345	55.4%	411	52.8%	283	49.1%	407	56.6%	351	51.7%	308	58.8%	398	55.6%	389	57.4%
⑥受付でのチラシ配布	25	5.4%	22	5.4%	18	4.5%	27	6.4%	42	6.7%	43	5.5%	42	7.3%	48	6.7%	45	6.6%	49	9.4%	75	10.5%	67	9.9%
⑦入院案内に記載	218	47.3%	190	46.9%	170	42.1%	188	44.9%	276	44.3%	321	41.2%	257	44.6%	345	48.0%	309	45.5%	266	50.8%	322	45.0%	311	45.9%
⑧ホームページに掲載	299	64.9%	263	64.9%	260	64.4%	259	61.8%	346	55.5%	404	51.9%	325	56.4%	439	61.1%	376	55.4%	316	60.3%	414	57.8%	397	58.6%
⑨その他	10	2.2%	11	2.7%	6	1.5%	4	1.0%	23	3.7%	17	2.2%	11}	1.9%	15	2.1%	21	3.1%	24	4.6%	30	4.2%	18	2.7%
未回答	0	0.0%	0	0.0%	1	0.2%	2	0.5%	22	3.5%	16	2.1%	49	8.5%	4	0.6%	0	0.0%	3	0.6%	9	1.3%	5	0.7%
	1546	335.4%	1402	346.2%	1320	326.7%	1361	324.8%	2032	326.2%	2456	315.3%	1874	325.3%	2432	338.2%	2198	323.7%	1870	356.9%	2433	339.8%	2314	341.3%

												1	12年連続	提出施設	ž									
	202	24年	202	3年	202	!2年	202	21年	202	20年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
掲示物の掲示場所・方法	(n=	=11)	(n=	14)	(n=	:15)	(n=	21)	(n=	=31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=	:31)
		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①出入口周辺掲示板	5	45.5%	9	64.3%	10	66.7%	14	66.7%	23	74.2%	25	80.6%	21	67.7%	17	54.8%	19	61.3%	19	61.3%	15	48.4%	17	54.8%
②受付、総合案内周辺掲示板	8	72.7%	10	71.4%	11	73.3%	14	66.7%	23	74.2%	23	74.2%	22	71.0%	23	74.2%	23	74.2%	22	71.0%	25	80.6%	22	71.0%
③待合室周辺	4	36.4%	5	35.7%	7	46.7%	9	42.9%	19	61.3%	17	54.8%	18	58.1%	17	54.8%	20	64.5%	18	58.1%	16	51.6%	18	58.1%
④検査部待合近辺	2	18.2%	3	21.4%	4	26.7%	5	23.8%	5	16.1%	6	19.4%	5	16.1%	4	12.9%	4	12.9%	4	12.9%	5	16.1%	5	16.1%
⑤病棟掲示板	8	72.7%	11	78.6%	11	73.3%	16	76.2%	23	74.2%	21	67.7%	21	67.7%	23	74.2%	22	71.0%	23	74.2%	20	64.5%	21	67.7%
⑥受付でのチラシ配布	1	9.1%	3	21.4%	3	20.0%	4	19.0%	5	16.1%	7	22.6%	7	22.6%	6	19.4%	5	16.1%	7	22.6%	7	22.6%	7	22.6%
⑦入院案内に記載	7	63.6%	11	78.6%	12	80.0%	13	61.9%	21	67.7%	19	61.3%	17	54.8%	16	51.6%	17	54.8%	20	64.5%	16	51.6%	16	51.6%
⑧ホームページに掲載	10	90.9%	12	85.7%	13	86.7%	16	76.2%	20	64.5%	17	54.8%	15	48.4%	22	71.0%	20	64.5%	21	67.7%	21	67.7%	24	77.4%
⑨その他	2	18.2%	2	14.3%	3	20.0%	2	9.5%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%	0	0.0%	2	6.5%
未回答	1	9.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	0	0.0%
·	48	436.4%	66	471.4%	74	493.3%	93	442.9%	140	452%	136	438.7%	128	412.9%	129	416.1%	131	422.6%	135	435.5%	126	406.5%	132	425.8%

2. (5) 個人情報を利用する際に、どのようにして同意を得ているか。 ※2022 年から新設した

## ① 症例検討会(治療を目的としない、院内職員のみの参加)

症例検討会(治療を目的としない、	202	4年 161)	202	3年 441)	202 (n=4	-
院内職員のみ)	· ·		•			
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①掲示による黙示の同意	334	67.5	301	68.3	291	68.6
②個別の同意	86	17.4	76	17.2	84	19.8
③その他	16	3.2	18	4.1	14	3.3
未回答	59	11.9	46	10.4	35	8.3
	495	100	441	100	424	100

100 ※その他は「別紙1」

## ② 症例検討会(治療を目的としない、外部者も参加)

  症例検討会(治療を目的としない、	202	4年	202	3年	202	2年
外部者も参加)	(n=4	161)	(n=4	141)	(n=4	133)
71 HP II 09 787	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①掲示による黙示の同意	249	49.2	228	51.7	214	49.4
②個別の同意	147	29.1	120	27.2	128	29.6
③その他	29	5.7	30	6.8	28	6.5
未回答	81	16.0	63	14.3	63	14.5
	506	100	441	100	433	100

100 ※その他は「別紙2」

## ③ 学会・論文での発表

W A 70 / 70 /	202		202		202	•
学会・論文での発表	(n=4	161)	(n=4	190)	(n=4	191)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①掲示による黙示の同意	244	43.0	212	43.3	205	41.8
②個別の同意	215	37.9	190	38.8	208	42.4
③その他	50	8.8	45	9.2	39	7.9
未回答	58	10.2	43	8.8	39	7.9
	567	100	490	100	491	100

100 ※その他は「別紙3」

# ④ 院外への学術目的での情報提供

   院外への学術目的での情報提供	202	•	202	•	202	
	(n=2	161)	(n=4	173)	(n=2	168)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①掲示による黙示の同意	229	41.3	200	42.3	182	38.9
②個別の同意	214	38.6	186	39.3	204	43.6
③その他	46	8.3	37	7.8	33	7.1
未回答	65	11.7	50	10.6	49	10.5
	554	100	473	100	468	100

100 ※その他は「別紙4」

# ⑤ 学生の教育

学生の教育	202 (n=4	4年 161)	202 (n=4	3年 139)	202 (n=4	2年 137)
	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)
①掲示による黙示の同意	267	52.8	242	55.1	237	54.2
②個別の同意	148	29.2	128	29.2	131	30.0
③その他	20	4.0	19	4.3	16	3.7
未回答	71	14.0	50	11.4	53	12.1
	506	100	439	100	437	100

100 ※その他は「別紙5」

# ⑥ 関連施設(同一法人)への情報提供

関連施設(同一法人)への情報提	202 (n=4	4年 161)		3年 422)	202 (n=4	
供	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①掲示による黙示の同意	303	63.7	268	63.5	274	64.8
②個別の同意	91	19.1	87	20.6	90	21.3
③その他	9	1.9	13	3.1	12	2.8
未回答	73	15.3	54	12.8	47	11.1
	476	100	422	100	423	100

100 ※その他は「別紙6」

## ⑦関連施設(法人が異なる)への情報提供(返書を含む)

関連施設(法人が異なる)への情	202 (n=4	-	202 (n=4	3年 129)	202 (n=4	· ·
報提供(返書を含む)	回答数(件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)
①掲示による黙示の同意	294	58.6	257	59.9	250	57.2
②個別の同意	127	25.3	111	25.9	126	28.8
③その他	16	3.2	9	2.1	12	2.7
未回答	65	12.9	52	12.1	49	11.2
	502	100	429	100	437	100

100 ※その他は「別紙7」

# 2. (6) 電子カルテ・オーダリングシステムの導入状況について ※2016年より新設した。

										全	体							
	202	!4年	202	!3年	202	2年	202	1年	202	.0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年
掲示物の掲示場所・方法	(n=4	461)	(n=4	405)	(n=4	404)	(n=4	119)	(n=6	623)	(n=	779)	(n=5	576)	(n=7	19)	(n=6	379)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合								
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)								
①電カル・オーダリング 両方	360	78.1	315	77.8	296	73.3	299	71.4	407	65.3	486	62.4	321	55.7	399	55.5	357	52.6
②オーダリングシステムのみ	21	4.6	23	5.7	33	8.2	38	9.1	59	9.5	76	9.8	67	11.6	87	12.1	96	14.1
③どちらも導入していない	78	16.9	65	16.0	73	18.1	82	19.6	134	21.5	199	25.5	142	24.7	230	32.0	223	32.8
未回答	2	0.4	2	0.5	2	0.5	0	0.0	23	3.7	18	2.3	46	8.0	3	0.4	3	0.4
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100

										12年連	続提出							
	202	24年	202	23年	202	2年	202	:1年	202	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年
掲示物の掲示場所・方法	(n=	11)	(n=	=14)	(n=	:15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	:31)	(n=	31)	(n=	31)
	回答数	構成割合																
	(件)	(%)																
①電カル・オーダリング 両方	9	81.8	11	78.6	11	73.3	14	66.7	21	67.7	10	32.3	19	61.3	19	61.3	19	61.3
②オーダリングシステムのみ	2	18.2	3	21.4	4	26.7	5	23.8	7	22.6	8	25.8	6	19.4	6	19.4	6	19.4
③どちらも導入していない	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	9.5	3	9.7	7	22.6	5	16.1	5	16.1	6	19.4
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	19.4	1	3.2	1	3.2	0	0.0
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

# 2. (7) 情報システム内での個人情報のセキュリティ対策について(複数回答)

													全	体										
個人情報のセキュリティ対策	2024年	(n=461)	2023年	(n=405)	2022年	(n=404)	2021年	(n=419)	2020年	(n=623)	2019年	(n=779)	2018年	(n=576)	2017年	(n=719)	2016年	(n=679)	2015年	(n=524)	2014年	(n=716)	2013年	(n=678)
	回答数 (件)	回答数 回答割合 回答数 回答割合		回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)																	
①ID・パスワードのみ	438	95.0%	385	95.1%	379	93.8%	392	93.6%	565	90.7%	695	89.2%	488	84.7%	663	92.2%	618	91.0%	477	91.0%	635	88.7%	597	88.1%
②バーコードによる認証	78	16.9%	49	12.1%	39	9.7%	52	12.4%	66	10.6%	89	11.4%	60	10.4%	73	10.2%	54	8.0%	39	7.4%	44	6.1%	43	6.3%
③生体(指紋等)認証	12	2.6%	15	3.7%	14	3.5%	14	3.3%	13	2.1%	14	1.8%	26	4.5%	9	1.3%	16	2.4%	9	1.7%	17	2.4%	17	2.5%
④ICカード・タグによる認証	25	5.4%	30	7.4%	24	5.9%	22	5.3%	18	2.9%	32	4.1%	11	1.9%	26	3.6%	14	2.1%	19	3.6%	23	3.2%	20	2.9%
⑤サーバーによるアクセスログ管理のみ	272	59.0%	230	56.8%	216	53.5%	195	46.5%	270	43.3%	297	38.1%	236	41.0%	289	40.2%	274	40.4%	229	43.7%	279	39.0%	257	37.9%
⑥していない	11	2.4%	12	3.0%	13	3.2%	18	4.3%	26	4.2%	43	5.5%	25	4.3%	41	5.7%	37	5.4%	31	5.9%	56	7.8%	58	8.6%
⑦ その他	7	1.5%	9	2.2%	5	1.2%	6	1.4%	7	1.1%	14	1.8%	16	2.8%	21	2.9%	11	1.6%	18	3.4%	21	2.9%	31	4.6%
未回答	4	0.9%	1	0.2%	3	0.7%	3	0.7%	21	3.4%	24	3.1%	49	8.5%	2	0.3%	0	0.0%	5	1.0%	9	1.3%	5	0.7%
	847	183.7%	731	180.5%	693	171.5%	702	167.5%	986	158.3%	1208	155.1%	911	158.2%	1124	156.3%	1024	150.8%	827	157.8%	1084	151.4%	1028	151.6%

													12年連続	提出施設										
個人情報のセキュリティ対策	2024年	(n=11)	2023年	(n=14)	2022年	(n=15)	2021年	(n=21)	2020年	(n=31)	2019年	(n=31)	2018年	(n=31)	2017年	(n=31)	2016年	(n=31)	2015年	(n=31)	2014年	(n=31)	2013年	(n=31)
	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)																				
①ID・パスワードのみ	11	100.0%	14	100.0%	15	100.0%	21	100.0%	31	100.0%	29	93.5%	27	87.1%	30	96.8%	28	90.3%	29	93.5%	28	90.3%	30	96.8%
②バーコードによる認証	3	27.3%	3	21.4%	4	26.7%	4	19.0%	7	22.6%	6	19.4%	4	12.9%	2	6.5%	1	3.2%	3	9.7%	3	9.7%	2	6.5%
③指紋認証	1	9.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	3	9.7%	1	3.2%	1	3.2%	2	6.5%	2	6.5%	2	6.5%
④ICカード・タグによる認証	1	9.1%	1	7.1%	1	6.7%	3	14.3%	2	6.5%	3	9.7%	0	0.0%	3	9.7%	2	6.5%	2	6.5%	1	3.2%	1	3.2%
⑤サーバーによるアクセスログ管理のみ	7	63.6%	- 11	78.6%	13	86.7%	17	81.0%	20	64.5%	19	61.3%	17	54.8%	15	48.4%	17	54.8%	16	51.6%	16	51.6%	14	45.2%
⑥していない	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	6.5%	1	3.2%	1	3.2%	2	6.5%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%
⑦その他	1	9.1%	1	7.1%	1	6.7%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	2	6.5%	0	0.0%	3	9.7%	3	9.7%	1	3.2%	1	3.2%
未回答	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	0	0.0%
	24	218 2%	30	214 3%	3/1	226.7%	45	21/13%	60	103 5%	60	103 5%	55	177.4%	52	167.7%	54	174.2%	56	180.6%	53	171.0%	51	164.5%

## 2. (8) 個人情報の外部持ち出し制限実施内容について(複数回答)

※2014年より「⑥USB認識に対するセキュリティの設定」に、「プログラムによる」及び「(登録されたUSBのみ使用可とする。)」を追記。 ※2021年より「⑦持ち出しにあたって事前の申請および許可」を追記。

													全	体										
個人情報のセキュリティ対策	2024年	(n=461)	2023年	(n=405)	2022年	(n=404)	2021年(	(n=419)	2020年	(n=623)	2019年(	(n=779)	2018年	(n=576)	2017年	(n=719)	2016年	(n=679)	2015年	(n=524)	2014年	(n=716)	2013年(	n=678)
	回答数	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数	回答割合(%)
	(件)		(1+)				(1+)												(1+)				(件)	
①制限していない	17	3.7%	10	2.5%	12	3.0%	19	4.5%	21	3.4%	39	5.0%	20	3.5%	35	4.9%	30	4.4%	19	3.6%	39	5.4%	39	5.8%
②規定文書による制限	274	59.4%	246	60.7%	230	56.9%	233	55.6%	398	63.9%	467	59.9%	328	56.9%	445	61.9%	417	61.4%	329	62.8%	433	60.5%	397	58.6%
③メディア(FD,USB,CD-R等)の使用の禁止	247	53.6%	215	53.1%	201	49.8%	189	45.1%	311	49.9%	357	45.8%	274	47.6%	352	49.0%	330	48.6%	246	46.9%	325	45.4%	298	44.0%
④持ち出し作業者の限定	146	31.7%	127	31.4%	124	30.7%	95	22.7%	150	24.1%	211	27.1%	146	25.3%	193	26.8%	183	27.0%	134	25.6%	175	24.4%	152	22.4%
⑤メディア接続部の取り外し・封鎖	115	24.9%	95	23.5%	84	20.8%	85	20.3%	136	21.8%	167	21.4%	123	21.4%	154	21.4%	149	21.9%	113	21.6%	143	20.0%	147	21.7%
⑥プログラムによるUSB認識に対するセキュ																								
リティーの設定(登録されたUSBのみ使用可	220	47.7%	175	43.2%	176	43.6%	158	37.7%	237	38.0%	251	32.2%	186	32.3%	229	31.8%	217	32.0%	152	29.0%	168	23.5%	187	27.6%
とする。)																								
⑦持ち出しにあたって事前の申請および許可	252	54.7%	219	54.1%	203	50.2%	173	41.3%							,									
⑧その他	11	2.4%	9	2.2%	10	2.5%	7	1.7%	34	5.5%	25	3.2%	20	3.5%	37	5.1%	38	5.6%	32	6.1%	56	7.8%	57	8.4%
未回答	1	0.2%	3	0.7%	2	0.5%	3	0.7%	23	3.7%	22	2.8%	48	8.3%	10	1.4%	10	1.5%	4	0.8%	10	1.4%	8	1.2%
_	1283	278.3%	1099	271.4%	1042	257.9%	962	229.6%	1310	210.3%	1539	197.6%	1145	198.8%	1455	202.4%	1374	202.4%	1029	196.4%	1349	188.4%	1285	189.5%

													12年連続	提出施設										
個人情報のセキュリティ対策	2024年	(n=11)	2023年	(n=14)	2022年	(n=15)	2021年	(n=21)	2020年	(n=31)	2019年	(n=31)	2018年	(n=31)	2017年	(n=31)	2016年	(n=31)	2015年	E(n=31)	2014年	E(n=31)	2013年	(n=31)
	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合(%)														
①制限していない	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	4.8%	0	0.0%	1	3.2%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	6.5%
②規定文書による制限文のみ	11	100.0%	14	100.0%	15	100.0%	18	85.7%	23	74.2%	25	80.6%	22	71.0%	16	51.6%	19	61.3%	22	71.0%	17	54.8%	17	54.8%
③メディア使用の禁止	7	63.6%	8	57.1%	9	60.0%	11	52.4%	19	61.3%	20	64.5%	20	64.5%	21	67.7%	19	61.3%	19	61.3%	20	64.5%	17	54.8%
④持ち出し作業者の限定	7	63.6%	8	57.1%	7	46.7%	6	28.6%	10	32.3%	12	38.7%	8	25.8%	9	29.0%	11	35.5%	9	29.0%	11	35.5%	9	29.0%
⑤メディア接続部の取り外し・封鎖	2	18.2%	1	7.1%	4	26.7%	5	23.8%	10	32.3%	9	29.0%	6	19.4%	9	29.0%	11	35.5%	8	25.8%	9	29.0%	10	32.3%
⑥プログラムによるUSB認識に対するセキュ リティーの設定(登録されたUSBのみ使用可 とする。)	5	45.5%	8	57.1%	9	60.0%	11	52.4%	14	45.2%	11	35.5%	9	29.0%	10	32.3%	11	35.5%	9	29.0%	9	29.0%	9	29.0%
⑦持ち出しにあたって事前の申請および許可	8	72.7%	8	57.1%	8	53.3%	8	38.1%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%		0.0%
⑧その他	1	9.1%	1	7.1%	1	6.7%	0	0.0%	2	6.5%	13	41.9%	11	35.5%	12	38.7%	13	41.9%	11	35.5%	11	35.5%	11	35.5%
未回答	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	1	3.2%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	1	3.2%
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	41	372 7%	48	342 9%	53	353 3%	60	285 7%	78	251.6%	91	294%	77	248 4%	78	251.6%	84	271.0%	78	251.6%	78	251 6%	76	245 2%

## 2. (9) SNS制限について

※2014年より、設問「③すべて制限している」を削除した。

													全	体										$\overline{}$
	202	2024年 (n=461)		!3年	202	2年	202	1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	年
個人情報のセキュリティ対策	(n=			405)	(n=	404)	(n=4	119)	(n=6	623)	(n=7	79)	(n=5	76)	(n=7	719)	(n=6	679)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=67	78)
	回答数	回答数 構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①制限していない	206	44.7	174	43.0	212	52.5	209	49.9	315	50.6	416	53.4	287	49.8	415	57.7	395	58.2	306	58.4	408	57.0	360	53.1
②規定文書による制限のみ	216	46.9	186	45.9	153	37.9	169	40.3	228	36.6	270	34.7	183	31.8	212	29.5	179	26.4	133	25.4	194	27.1	151	22.3
③すべて制限している																							66	9.7
③その他	36	7.8	36	8.9	26	6.4	38	9.1	59	9.5	68	8.7	50	8.7	84	11.7	89	13.1	74	14.1	93	13.0	69	10.2
未回答	3	0.7	9	2.2	13	3.2	3	0.7	21	3.4	25	3.2	56	9.7	8	1.1	16	2.4	11	2.1	21	2.9	32	4.7
※32014年より設問削除。	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

# 2. (10) 個人情報のセキュリティ対策について \*2024年より、設問追加

個人情報のセキュリティ対策		4年 461)
	回答数 (件)	構成割合 (%)
①制限していない	281	61.0
②掲示・入院案内による制限のみ	162	35.1
③その他	14	3.0
未回答	4	0.9

461 100 ※その他は「別紙8」

- 3. 院内研修の実施状況について
- 3. (1) (定期的な) 職員へ研修あるいは勉強会の実施の有無

													全	体										
研修•勉強会	202 (n=4		202 (n=4			2年 404)	202 (n=4		202 (n=6		201 (n=7		201 (n=			7年 719)	201 (n=6			5年 524)		4年 716)	201: (n=6	
の有無		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合				構成割合		構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①はい	388	84.2	340	84.0	333	82.4	343	81.9	505	81.1	626	80.4	450	78.1	571	79.4	550	81.0	413	78.8	548	76.5	542	79.9
② いいえ	72	15.6	62	15.3	69	17.1	76	18.1	96	15.4	140	18.0	76	13.2	146	20.3	128	18.9	107	20.4	155	21.6	131	19.3
未回答	1	0.2	3	0.7	2	0.5	0	0.0	22	3.5	13	1.7	50	8.7	2	0.3	1	0.1	4	0.8	13	1.8	5	0.7
•	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

												1	2年連続	提出施設	ţ									
│ │ 研修•勉強会	202	4年	202	3年	202	2年	202	!1年	202	20年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
の有無	(n=	11)	(n=	14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=3	31)
₩ H.CO	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合										
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)										
①はい	10	90.9	13	92.9	13	86.7	19	90.5	30	96.8	30	96.8	27	87.1	27	87.1	29	93.5	27	87.1	25	80.6	25	80.6
② いいえ	1	9.1	1	7.1	2	13.3	2	9.5	1	3.2	1	3.2	3	9.7	4	12.9	2	6.5	4	12.9	5	16.1	6	19.4
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0
·	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

## 3. (2) 実施時期(複数回答)

※設問3(1)で「はい」と回答した場合にのみ回答

													全	体										
実施時期	2024年	(n=388)	2023年(	n=340)	2022年	(n=333)	回答割合 回答数 回答割合														n=548)	2013年(	n=542)	
	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)
①年度初めに	29	7.5%	32	9.4%	13	3.9%	19	5.5%	35	6.9%	54	8.6%	32	7.1%	53	9.3%	43	7.8%	21	5.1%	39	7.1%	41	7.6%
②入職時オリエンテーション	305	78.6%	281	82.6%	277	83.2%	274	79.9%	407	80.6%	442	70.6%	350	77.8%	450	78.8%	420	76.4%	323	78.2%	432	78.8%	423	78.0%
③単独の研修会	222	57.2%	180	52.9%	183	55.0%	181	52.8%	227	45.0%	91	14.5%	222	49.3%	270	47.3%	252	45.8%	195	47.2%	253	46.2%	228	42.1%
④他の研修会との併催	79	20.4%	94	27.6%	71	21.3%	78	22.7%	108	21.4%	39	6.2%	100	22.2%	115	20.1%	95	17.3%	97	23.5%	116	21.2%	117	21.6%
⑤その他	20	5.2%	22	6.5%	20	6.0%	17	5.0%	34	6.7%	3	0.5%	18	4.0%	45	7.9%	34	6.2%	26	6.3%	41	7.5%	39	7.2%
未回答	2	0.5%	59	17.4%	2	0.6%	76	22.2%	0	0.0%	2	0.3%	2	0.4%	2	0.4%	0	0.0%	1	0.2%	0	0.0%	4	0.7%
	657	169.3%	668	196.5%	566	170.0%	645	188.0%	811	160.6%	631	100.8%	724	160.9%	935	163.7%	844	153.5%	663	160.5%	881	160.8%	852	157.2%

													12年連続	提出施設										
実施時期	2024年	(n=10)	2023年	(n=13)	2022年	(n=14)	2021年	(n=19)	2020年	(n=30)	2019年	(n=30)	2018年	(n=27)	2017年	(n=27)	2016年	(n=29)	2015年	E(n=27)	2014年	(n=25)	2013年	(n=25)
	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)	回答数 (件)	回答割合(%)														
①年度初めに	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.4%	1	3.7%	0	0.0%	1	4.0%
②入職時オリエンテーション	10	100.0%	13	100.0%	14	100.0%	17	89.5%	27	90.0%	27	90.0%	23	85.2%	22	81.5%	26	89.7%	25	92.6%	22	88.0%	21	84.0%
③単独の研修会	7	70.0%	8	61.5%	7	50.0%	11	57.9%	19	63.3%	21	70.0%	20	74.1%	18	66.7%	14	48.3%	15	55.6%	15	60.0%	13	52.0%
④他の研修会との併催	2	20.0%	4	30.8%	3	21.4%	1	5.3%	5	16.7%	5	16.7%	6	22.2%	4	14.8%	7	24.1%	6	22.2%	4	16.0%	5	20.0%
⑤その他	3	30.0%	3	23.1%	4	28.6%	2	10.5%	3	10.0%	3	10.0%	1	3.7%	1	3.7%	3	10.3%	2	7.4%	3	12.0%	2	8.0%
未回答	1	10.0%	1	7.7%	1	7.1%	2	10.5%	0	0.0%	1	3.3%	1	3.7%	0	0.0%	0	0.0%	4	14.8%	0	0.0%	0	0.0%
	23	230.0%	29	222 1%	29	207 1%	33	173 7%	55	183 3%	57	100.0%	51	188 0%	45	166.7%	51	175 9%	53	106 3%	11	176.0%	12	168 0%

## 3. (3) 研修対象の範囲

※設問3(1)で「はい」と回答した場合にのみ回答

※2024年より「④新規入職者のみ」を追加

													全	体										
	202	4年	202	2023年 (n=340)		2年	202	1年	202	:0年	201	9年	20184	<b></b> (n=	2017年	<b></b> [(n=	2016年	<b></b> [n=	20154	<b>∓</b> (n=	2014年	<b></b> (n=	2013年	<b></b> (n=
研修対象の範囲	(n=3	388)			(n=	333)	(n=3	343)	(n=	505)	(n=6	626)	45	(0)	57	1)	55	i0)	41	(3)	54	(8)	54	2)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①職員全員	332	85.6	323	95.0	312	93.7	322	93.9	467	92.5	594	94.9	420	93.3	532	93.2	496	90.2	375	90.8	505	92.2	496	91.5
②管理職のみ	5	1.3	2	0.6	1	0.3	1	0.3	3	0.6	4	0.6	2	0.4	4	0.7	3	0.5	3	0.7	3	0.5	7	1.3
③医事課や受付のみ	1	0.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	3	0.5	1	0.2	0	0.0	3	0.5	1	0.2	0	0.0	2	0.4
④新規入職者のみ	47	12.1																						
⑤その他	0	0.0	13	3.8	17	5.1	18	5.2	32	6.3	21	3.4	26	5.8	33	5.8	45	8.2	33	8.0	37	6.8	31	5.7
未回答	3	0.8	2	0.6	2	0.6	2	0.6	3	0.6	4	0.6	1	0.2	2	0.4	3	0.5	1	0.2	3	0.5	6	1.1
	388	100	340	100	333	100	343	100	505	100	626	100	450	100	571	100	550	100	413	100	548	100	542	100

												1	2年連続	提出施設	ţ									
	202	4年	202	3年	202	!2年	202	1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
研修対象の範囲	(n=	10)	(n=	13)	(n=16)		(n=	19)	(n=	:30)	(n=	30)	(n=	27)	(n=	27)	(n=	29)	(n=	27)	(n=	25)	(n=	25)
	回答数	構成割合		構成割合	回答数	S数 構成割合 回		構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①職員全員	10	100.0	13	100.0	15	93.8	18	94.7	29	96.7	28	93.3	26	96.3	26	96.3	26	89.7	26	96.3	24	96.0	24	96.0
②管理職のみ	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
③医事課や受付のみ	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
④その他	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	5.3	1	3.3	2	6.7	1	3.7	1	3.7	2	6.9	1	3.7	1	4.0	1	4.0
未回答	0	0.0	0	0.0	1	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	10	100	13	100	16	100	19	100	30	100	30	100	27	100	27	100	29	100	27	100	25	100	25	100

## 3. (4) 年間での開催回数

※設問3(1)で「はい」と回答した場合にのみ回答

													全	体										
		!4年		3年	202	-		!1年		20年		9年	2018年		2017年		2016年			<b>∓</b> (n=	2014年		2013年	
年間での開催回数	(n=:	388)	(n=:	340)	(n=3	333)	(n=	343)	(n=	505)	(n=	626)	45	0)	57	11)	55	(0)	41	13)	54	8)	54	2)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
110	248	63.9	214	62.9	207	62.2	206	60.1	304	60.2	378	60.4	269	59.8	333	58.3	325	59.1	228	55.2	331	60.4	338	62.4
②2回	85	21.9	76	22.4	85	25.5	86	25.1	121	24.0	166	26.5	116	25.8	150	26.3	156	28.4	121	29.3	141	25.7	134	24.7
③3回以上	53	13.7	45	13.2	39	11.7	49	14.3	70	13.9	77	12.3	59	13.1	84	14.7	62	11.3	59	14.3	67	12.2	57	10.5
未回答	2	0.5	5	1.5	2	0.6	2	0.6	10	2.0	5	0.8	6	1.3	4	0.7	7	1.3	5	1.2	9	1.6	13	2.4
	388	100	340	100	333	100	343	100	505	100	626	100	450	100	571	100	550	100	413	100	548	100	542	100

												1	12年連続	提出施設	ţ									
	202	4年	·		202	2年	202	1年	202	20年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
年間での開催回数	(n=	10)	(n=13)		(n=	15)	(n=	19)	(n=	30)	(n=	30)	(n=	27)	(n=	27)	(n=	29)	(n=	27)	(n=	25)	(n=	25)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
110	7	70.0	8	61.5	12	80.0	12	63.2	17	56.7	16	53.3	11	40.7	11	40.7	16	55.2	10	37.0	10	40.0	13	52.0
220	2	20.0	2	15.4	0	0.0	5	26.3	9	30.0	9	30.0	12	44.4	12	44.4	8	27.6	11	40.7	10	40.0	8	32.0
③3回以上	1	10.0	2	15.4	2	13.3	2	10.5	3	10.0	5	16.7	4	14.8	4	14.8	4	13.8	6	22.2	5	20.0	4	16.0
未回答	0	0.0	1	7.7	1	6.7	0	0.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	10	100	13	100	15	100	19	100	30	100	30	100	27	100	27	100	29	100	27	100	25	100	25	100

## 3. (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(複数回答)

※設問3(1)で「はい」と回答した場合にのみ回答

													全	体										
	202	.4年	2023年		202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	20184	<b></b> (n=	2017年	<b></b> [(n=	20164	<b></b> (n=	20154	<b></b> (n=	2014年	<b>革(n=</b>	2013年	<b></b> [n=
工夫点	(n=	388)	(n=340)		(n=	333)	(n=3	343)	(n=	505)	(n=6	626)	45	50)	57	1)	55	50)	41	3)	54	(8)	54	2)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
① 外部講師の召致	71	18.3%	71	20.9%	75	22.5%	79	23.0%	144	28.5%	119	19.0%	156	34.7%	186	32.6%	184	33.5%	139	33.7%	188	34.3%	174	32.1%
② グループワークの実施	22	5.7%	24	7.1%	21	6.3%	18	5.2%	42	8.3%	50	8.0%	42	9.3%	52	9.1%	51	9.3%	28	6.8%	41	7.5%	50	9.2%
③ DVD/ビデオの視聴	206	53.1%	172	50.6%	151	45.3%	109	31.8%	155	30.7%	172	27.5%	107	23.8%	144	25.2%	133	24.2%	94	22.8%	131	23.9%	96	17.7%
④ アンケート調査の実施	150	38.7%	135	39.7%	123	36.9%	93	27.1%	147	29.1%	177	28.3%	110	24.4%	144	25.2%	130	23.6%	113	27.4%	131	23.9%	114	21.0%
⑤ その他	83	21.4%	63	18.5%	69	20.7%	69	20.1%	105	20.8%	105	16.8%	84	18.7%	97	17.0%	106	19.3%	91	22.0%	118	21.5%	122	22.5%
未回答	24	6.2%	23	6.8%	25	7.5%	45	13.1%	87	17.2%	107	17.1%	84	18.7%	124	21.7%	119	21.6%	79	19.1%	109	19.9%	130	24.0%
	556	143 3%	488	143 5%	464	139 3%	413	120 4%	680	134 7%	730	116 6%	583	129 6%	747	130.8%	723	131.5%	544	131 7%	718	131 0%	686	126 6%

- 4. 外部の研修会への参加について
- 4. (1) 外部の研修会への職員の参加の有無

													全	体										
	202	4年	202	!3年	202	2年	202	:1年	202	0年		9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
職員の参加の有無	(n=4	161)	(n=	405)	(n=4	104)	(n=4	419)	(n=6	323)	(n=	779)	(n=5	576)	(n=	719)	(n=0	679)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=6	78)
	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①は い	107	23.2	95	23.5	97	24.0	55	13.1	103	16.5	222	28.5	182	31.6	260	36.2	211	31.1	190	36.3	206	28.8	188	27.7
②いいえ	352	76.4	300	74.1	292	72.3	355	84.7	492	79.0	539	69.2	342	59.4	453	63.0	460	67.7	330	63.0	493	68.9	481	70.9
未回答	2	0.4	10	2.5	15	3.7	9	2.1	28	4.5	18	2.3	52	9.0	6	0.8	8	1.2	4	0.8	17	2.4	9	1.3
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

													12年連続	提出施設	Ę									
	202	24年	202	23年	202	!2年	202	!1年	202	20年	201	19年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
職員の参加の有無	(n=11)		(n=	=14)	(n=	15)	(n=	21)	(n-	-31)	(n-	-31)	(n-	·31)	(n-	31)	(n-	-31)	(n-	31)	(n-	31)	(n-	31)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①は い	2	18.2	1	7.1	3	20.0	4	19.0	6	19.4	12	38.7	13	41.9	12	38.7	14	45.2	14	45.2	9	29.0	5	16.1
②いいえ	9	81.8	13	92.9	11	73.3	16	76.2	25	80.6	19	61.3	16	51.6	18	58.1	16	51.6	17	54.8	21	67.7	25	80.6
未回答	0	0.0	0	0.0	1	6.7	1	4.8	0	0.0	0	0.0	2	6.5	1	3.2	1	3.2	0	0.0	1	3.2	1	3.2
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

## 4. (2) 外部の研修会への参加者(複数回答)

※設問4(1)で「はい」と回答した場合にのみ回答

													全	体										
参加者		!4年 107)		23年 :95)		2年 97)	202 (n=	1年 55)		20年 103)		9年 222)		I8年 182)	201 (n=:	7年 260)		I6年 211)		I5年 190)	201 (n=2	4年 206)		I3年 188)
	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)
①理事長・病院長	9	8.4%	4	4.2%	10	10.3%	- 1	1.8%	3	2.9%	11	5.0%	4	2.2%	4	1.5%	3	1.4%	7	3.7%	4	1.9%	7	3.7%
②事務長	28	26.2%	27	28.4%	28	28.9%	10	18.2%	30	29.1%	54	24.3%	38	20.9%	69	26.5%	63	29.9%	50	26.3%	47	22.8%	55	29.3%
③看護部長	13	12.1%	11	11.6%	15	15.5%																		
④個人情報保護対策担当者	63	58.9%	51	53.7%	59	60.8%	30	54.5%	57	55.3%	141	63.5%	120	65.9%	158	60.8%	132	62.6%	124	65.3%	130	63.1%	112	59.6%
⑤その他	28	26.2%	27	28.4%	22	22.7%	21	38.2%	23	22.3%	59	26.6%	41	22.5%	67	25.8%	48	22.7%	40	21.1%	66	32.0%	42	22.3%
未回答	1	0.9%	1	1.1%	74	76.3%	0	0.0%	0	0.0%	4	1.8%	2	1.1%	4	1.5%	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1	0.5%
	142	132.7%	121	127.4%	208	214.4%	62	112.7%	113	109.7%	269	121.2%	205	112.6%	302	116.2%	246	116.6%	222	116.8%	247	119.9%	217	115.4%

												1	12年連続	提出施設	ž									
	202	24年	202	23年	202	!2年	202	!1年	202	20年	201	9年	201	18年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
参加者	(n:	=2)	(n:	(n=1)		:15)	(n=	=4)	(n:	=7)	(n=	=14)	(n=	=14)	(n=	14)	(n=	17)	(n=	21)	(n=	10)	(n=	=20)
	回答数	構成割合			回答数 (件)	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)			(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①病院長	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8	0	0.0	1	5.0
②事務長	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	28.6	4	28.6	2	14.3	2	14.3	3	17.6	5	23.8	1	10.0	8	40.0
③看護部長	0	0.0	0	0.0	0	0.0																		
④個人情報保護対策担当者	1	33.3	1	100.0	2	13.3	3	75.0	3	42.9	8	57.1	10	71.4	10	71.4	11	64.7	6	28.6	6	60.0	5	25.0
⑤その他	2	66.7	0	0.0	1	6.7	1	25.0	2	28.6	2	14.3	2	14.3	2	14.3	3	17.6	9	42.9	3	30.0	6	30.0
未回答	0	0.0	0	0.0	12	80.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	3	100	1	100	15	100	4	100	7	100	14	100	14	100	14	100	17	100	21	100	10	100	20	100

## 4. (3) 主催者について(複数回答)

※設問4(1)で「はい」と回答した場合にのみ回答

※2022年より、「③職能団体」を追記した。

		2004/5											全	体										
主催者		2024年 (n=107)		23年 :95)		2年 97)	202 (n=		202 (n=	0年 103)		9年 222)	201 (n=1	8年 182)	201 (n=3	7年 260)		6年 211)		I5年 190)	201 (n=3	4年 206)	201: (n=1	
工作中		構成割合	<u> </u>	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合	,	構成割合		_		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①行政が主催	28	26.2%	26	27.4%	23	23.7%	10	18.2%	26	25.2%	6	2.7%	19	10.4%	63	24.2%	36	17.1%	25	13.2%	35	17.0%	34	18%
②病院団体などの主催	80	74.8%	58	61.1%	63	64.9%	44	80.0%	73	70.9%	31	14.0%	37	20.3%	45	17.3%	45	21.3%	147	77.4%	156	75.7%	134	71%
③職能団体	14	13.1%	11	11.6%	15	15.5%																		
④コンサルティング会社などの主催	14	13.1%	15	15.8%	25	25.8%	8	14.5%	19	18.4%	14	6.3%	125	68.7%	176	67.7%	141	66.8%	29	15.3%	30	14.6%	27	14%
⑤その他	6	5.6%	5	5.3%	5	5.2%	1	1.8%	9	8.7%	14	6.3%	18	9.9%	45	17.3%	20	9.5%	8	4.2%	16	7.8%	14	7%
未回答	2	1.9%	1	1.1%	1	1.0%	0	0.0%	1	1.0%	165	74.3%	2	1.1%	1	0.4%	3	1.4%	1	0.5%	2	1.0%	5	3%
•	144	134.6%	116	122.1%	132	136.1%	63	114.5%	128	124.3%	230	103.6%	201	110.4%	330	126.9%	245	116.1%	210	110.5%	239	116.0%	214	113.8%

												1	12年連続	提出施設	L C									
		24年		23年		22年		21年		20年		9年		8年		7年		6年		5年		14年		3年
主催者	(n	(n=2)		=1)	(n=	=17)	(n:	=4)	(n:	=7)	(n=	14)	(n=	14)	(n=	14)	(n=	:17)	(n=	21)	(n=	=10)	(n=	20)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①行政が主催	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	20.0	1	12.5	0	0.0	2	13.3	1	7.1	1	6.7	14	50.0	1	11.1	5	55.6
②病院団体などの主催	2	66.7	1	50.0	3	17.6	3	60.0	4	50.0	0	0.0	9	60.0	1	7.1	2	13.3	0	0.0	5	55.6	0	0.0
③職能団体	0		0																					
④コンサルティング会社などの主催	1	33.3	1	50.0	0	0.0	1	20.0	1	12.5	0	0.0	2	13.3	11	78.6	11	73.3	2	7.1	2	22.2	2	22.2
<u>⑤</u> その他	0	0.0	0	0.0	2	11.8	0	0.0	2	25.0	0	0.0	2	13.3	1	7.1	1	6.7	12	42.9	1	11.1	2	22.2
未回答	0	0.0	0	0.0	12	70.6	0	0.0	0	0.0	14	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	3	100	2	100	17	100	5	100	8	100	14	100	15	100	14	100	15	100 0	28	100.0	9	100	9	100

- 5. 個人情報保護に関する苦情などについて
- 5. (1) 個人情報漏洩への対応として、保険への加入状況

													全	体										
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	2018	3年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
保険への加入	(n=4	61)	(n=4	405)	(n=4	104)	(n=4	419)	(n=6	323)	(n=	779)	(n=5	76)	(n=	719)	(n=6	679)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=6	78)
	回答数	構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)								
①加入している	197	42.7	169	41.7	153	37.9	150	35.8	191	30.7	256	32.9	187	32.5	219	30.5	179	26.4	138	26.3	181	25.3	160	23.6
②加入していない	248	53.8	229	56.5	242	59.9	259	61.8	400	64.2	483	62.0	335	58.2	491	68.3	488	71.9	376	71.8	518	72.3	500	73.7
未回答	16	3.5	7	1.7	9	2.2	10	2.4	32	5.1	40	5.1	54	9.4	9	1.3	12	1.8	10	1.9	17	2.4	18	2.7
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

## 5. (2) 個人情報保護対応に関する苦情やトラブルが生じた場合、誰に相談するか(複数回答)

													全	:体										
相談相手		24年 461)	202 (n=4	3年 105)		2年 404)	202 (n=4	1年 419)	202 (n=6			9年 779)	201 (n=5	8年 576)		7年 719)		6年 679)		5年 524)		4年 716)	201 (n=6	
	回答数	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数	構成割合(%)	回答数	構成割合(%)	回答数	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)
①弁護士等の専門家	383	83.1%	339	83.7%	322	79.7%	354	84.5%	502	80.6%	621	79.7%	437	75.9%	563	78.3%	530	78.1%	412	78.6%	570	79.6%	508	74.9%
②病院団体・医師会など	146	31.7%	135	33.3%	117	29.0%	145	34.6%	191	30.7%	256	32.9%	71	12.3%	243	33.8%	60	8.8%	159	30.3%	229	32.0%	214	31.6%
<ul><li>③自治体の相談窓口</li></ul>	64	13.9%	50	12.3%	26	6.4%	28	6.7%	45	7.2%	65	8.3%	32	5.6%	55	7.6%	23	3.4%	39	7.4%	64	8.9%	62	9.1%
4)警察	107	23.2%	74	18.3%	59	14.6%	47	11.2%	73	11.7%	105	13.5%	179	31.1%	74	10.3%	210	30.9%	58	11.1%	64	8.9%	61	9.0%
⑤院内対応	287	62.3%	261	64.4%	240	59.4%	235	56.1%	348	55.9%	415	53.3%	315	54.7%	614	85.4%	407	59.9%	303	57.8%	415	58.0%	394	58.1%
⑥特に決まっていない	19	4.1%	12	3.0%	23	5.7%	22	5.3%	32	5.1%	57	7.3%	23	4.0%	46	6.4%	54	8.0%	34	6.5%	34	4.7%	43	6.3%
⑦その他	20	4.3%	18	4.4%	13	3.2%	11	2.6%	28	4.5%	27	3.5%	53	9.2%	225	31.3%	41	6.0%	19	3.6%	22	3.1%	18	2.7%
未回答	6	1.3%	5	1.2%	9	2.2%	7	1.7%	31	5.0%	24	3.1%	8	1.4%	6	0.8%	8	1.2%	6	1.1%	14	2.0%	11	1.6%
	1032	223.9%	894	220.7%	809	200.2%	849	202.6%	1250	200.6%	1570	201.5%	1118	194.1%	1826	254.0%	1333	196.3%	1030	196.6%	1412	197.2%	1311	193.4%

# 5. (3) 個人情報保護対応に関する苦情の有無

※カルテ情報開示などへの苦情は除く。

													全	体										
	202			!3年		2年	202			:0年	201		201			7年		6年		5年	201		2013	
苦情の有無	(n=4	161)	(n=	405)	(n=4	104)	(n=4	419)	(n=6	623)	(n=	779)	(n=5	576)	(n=	719)	(n=0	679)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=6	78)
	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①苦情があった	40	8.7	28	6.9	33	8.2	26	6.2	46	7.4	43	5.5	33	5.7	47	6.5	47	6.9	36	6.9	60	8.4	56	8.3
②苦情はなかった	413	89.6	370	91.4	365	90.3	387	92.4	544	87.3	713	91.5	489	84.9	664	92.4	620	90.5	479	91.4	633	88.4	608	89.7
未回答	8	1.7	7	1.7	6	1.5	6	1.4	33	5.3	23	3.0	54	9.4	8	1.1	18	2.6	9	1.7	23	3.2	14	2.1
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	685	100	524	100	716	100	678	100

												1	2年連続	提出施設										
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
苦情の有無	(n=11) (n=14)			14)	(n=	:15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=3	31)
	(n=11) 回答数 構成割合		回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①苦情があった	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8	4	12.9	3	10.0	3	9.7	4	12.9	2	6.5	1	3.2	4	12.9	3	9.7
②苦情はなかった	11	100.0	14	100.0	0	0.0	19	90.5	25	80.6	27	90.0	26	83.9	27	87.1	28	90.3	30	96.8	26	83.9	28	90.3
未回答	0	0.0	0	0.0	15	100.0	1	4.8	2	6.5	0	0.0	2	6.5	0	0.0	1	3.2	0	0.0	1	3.2	0	0.0
•	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	30	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

5. (3)○苦情の件数について(個人情報保護対応に関する「苦情があった」場合に回答)

	202	4年	202	3年	202	2年	202	:1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
件数	(n=	40)	(n=	28)	(n=	33)	(n=	29)	(n=	51)	(n=	64)	(n=	=33)	(n=	47)	(n=	47)	(n=	36)	(n=	60)	(n=	56)
11 33	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)																				
1件	23	57.5	15	53.6	12	36.4	11	37.9	12	23.5	14	21.9	15	45.5	29	61.7	31	66.0	19	52.8	27	45.0	27	48.2
2件	4	10.0	2	7.1	3	9.1	2	6.9	9	17.6	11	17.2	7	21.2	7	14.9	6	12.8	7	19.4	16	26.7	9	16.1
3件	2	5.0	2	7.1	5	15.2	2	6.9	5	9.8	4	6.3	3	9.1	3	6.4	3	6.4	1	2.8	6	10.0	5	8.9
4件	0	0.0	1	3.6	0	0.0	0	0.0	1	2.0	4	6.3	1	3.0	1	2.1	1	2.1	1	2.8	1	1.7	0	0.0
5件	1	2.5	1	3.6	4	12.1	4	13.8	2	3.9	2	3.1	2	6.1	1	2.1	0	0.0	1	2.8	3	5.0	2	3.6
6件	1	2.5	3	10.7	0	0.0	0	0.0	2	3.9	1	1.6	1	3.0	1	2.1	1	2.1	0	0.0	1	1.7	1	1.8
7件	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.0	1	1.6	0	0.0	0	0.0	1	2.1	1	2.8	0	0.0	2	3.6
8件	0	0.0	0	0.0	1	3.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
9件	0	0.0	0	0.0	2	6.1	0	0.0	0	0.0	1	1.6	0	0.0	2	4.3	1	2.1	0	0.0	2	3.3	0	0.0
10件	0	0.0	1	3.6	1	3.0	1	3.4	1	2.0	4	6.3	0	0.0	1	2.1	0	0.0	1	2.8	1	1.7	3	5.4
11件以上	1	2.5	0	0.0	1	3.0	2	6.9	11	21.6	13	20.3	4	12.1	2	4.3	1	2.1	0	0.0	1	1.7	0	0.0
未回答	8	20.0	3	10.7	4	12.1	7	24.1	7	13.7	9	14.1	0	0.0	0	0.0	2	4.3	5	13.9	2	3.3	7	12.5
	40	100	28	100	33	100	29	100	51	100	64	100	33	100	47	100	47	100	36	100	60	100	56	100

## 5. (4) 個人情報保護対応に関する金銭的な補償の有無

※5(3)で「苦情やトラブルがあった」と回答した場合にのみ回答

													全	:体										
^ ^E+### o + fm	202	24年	202	!3年	202	22年	202	:1年	202	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	15年	201	4年	2013	年
金銭補償の有無	(n=	40)	(n=	28)	(n=	:33)	(n=	26)	(n=	46)	(n=	43)	(n=	:33)	(n=	47)	(n=	47)	(n=	36)	(n=	60)	(n=5	6)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合												
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)												
①金銭補償をした	0	0.0	1	3.6	1	3.0	2	7.7	3	6.5	1	2.3	0	0.0	2	4.3	2	4.3	1	2.8	5	8.3	0	0.0
②金銭補償はしなかった	38	95.0	26	92.9	32	97.0	24	92.3	38	82.6	5	11.4	33	100.0	44	93.6	42	89.4	34	94.4	55	91.7	45	80.4
未回答	2	5.0	1	3.6	0	0.0	0	0.0	5	10.9	38	86.4	0	0.0	1	2.1	3	6.4	1	2.8	0	0.0	11	19.6
-	40	100	28	100	33	100	26	100	46	100	44	100	33	100	47	100	47	100	36	100	60	100	56	100

## ○補償をした件数について

※5(3)で「苦情やトラブルがあった」と回答した場合にのみ回答

金銭補償件数	2024年	2023年	2022年	2020年	2021年	2020年	2019年	2018年	2017年	2016年	2015年	2014年	2013年
立政制制计数	(n=0)	(n=0)	(n=0)	(n=3)	(n=2)	(n=3)	(n=1)	(n =0)	(n =2)	(n = 2)	(n = 1)	(n = 5)	(n = 0)
1件	0	0	0	0	2	0	1	0	2	2	1	5	0
2件	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3件	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4件	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5件以上	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
未回答	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0

## 5. (5) 個人情報漏洩保険による金銭的な補償の有無

※5(4)で「金銭補償をした」と回答した場合にのみ回答

個人情報漏洩保険の 利用有無		24年 =0)		23年 =1)		22年 404)		:1年 419)		20年 =3)		9年 =1)		8年 =0)	201 (n =			6年 = 2)	201 (n	15年 = 1)		4年 = 5)	201 (n =	3年 : 0)
	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合
①保険から支払た	0	0.0	0	0.0	1	100.0	1	50.0	1	33.3	1	100.0	0	0.0	0	4.3	0	4.3	1	2.8	0	8.3	0	0.0
②保険以外から支払た	0	0.0	1	100.0	0	0.0	1	50.0	2	66.7	0	0.0	0	100.0	2	93.6	2	89.4	0	94.4	5	91.7	0	80.4
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2.1	0	6.4	0	2.8	0	0.0	0	19.6
·	0	0	1	100	1	100	2	100	3	100	1	100	0	100	2	100	2	100	1	100	5	100	0	100

## ○補償をした件数について

※5(4)で「金銭補償をした」と回答した場合にのみ回答

金銭補償件数	2024年	2023年	2022年	2020年	2021年	2020年	2019年	2018年	2018年	2016年	2015年	2014年	2013年
立践開復件数	(n=0)	(n=0)	(n=0)	(n=1)	(n=1)	(n=1)	(n=1)	(n =0)	(n =0)	(n = 0)	(n = 1)	(n = 0)	(n = 0)
1件	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
2件	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3件	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4件	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5件以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
未回答	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## 5. (6) 苦情があった場合の対応事例

※苦情事例は「別紙9」

- 6. 個人情報保護に関する相談・問合せについて(苦情は除く)
- (1) 個人情報保護対応への相談・問合せ(苦情は除く)の有無

													全	体										
	202	24年	202	23年	202	2年	202	1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
相談・問合せの有無	(n=4	461)	(n=	405)	(n=4	104)	(n=4	419)	(n=6	623)	(n=	779)	(n=	576)	(n=7	719)	(n=6	379)	(n=	524)	(n=	716)	(n=6	78)
		構成割合				構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合				構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①相談・問合せがあった	36	7.8	24	5.9	41	10.1	29	6.9	51	8.2	64	8.2	35	6.1	51	7.1	51	7.5	48	9.2	68	9.5	77	11.4
②相談・問合せはなかった	421	91.3	376	92.8	359	88.9	380	90.7	542	87.0	677	86.9	486	84.4	657	91.4	611	90.0	464	88.5	630	88.0	580	85.5
未回答	4	0.9	5	1.2	4	1.0	10	2.4	30	4.8	38	4.9	55	9.5	11	1.5	17	2.5	12	2.3	18	2.5	21	3.1
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

												1	2年連続	提出施設										
	202	!4年	202	:3年	202	22年	202	1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	
相談・問合せの有無	(n=	(n=	:14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	:31)	(n=	31)	(n=	:31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	:31)	(n=	31)	
	回答数			構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	]答数 構成割合 (%)		(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①相談・問合せがあった	1	9.1	0	0.0	0	0.0	2	9.5	1	3.2	1	3.2	3	9.7	4	12.9	3	9.7	4	12.9	3	9.7	3	9.7
②相談・問合せはなかった	10	90.9	14	100.0	15	100.0	19	90.5	30	96.8	29	93.5	26	83.9	27	87.1	28	90.3	26	83.9	27	87.1	28	90.3
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	2	6.5	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	0	0.0
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

(2) 相談・問合せ等があった場合の対応事例 7.4%

※事例は「別紙10」

## 7. 診療情報の開示について

## 7. (1)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有無

													全·	体										
診療情報開示の	202	4年	202	23年	202	!2年	202	1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
請求の有無	(n=4	461)	(n=	405)	(n=4	404)	(n=4	119)	(n=6	623)	(n=7	779)	(n=5	576)	(n=	719)	(n=6	679)	(n=	524)	(n=	716)	(n=6	78)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	1100	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①請求あり	404	87.6	350	86.4	340	84.2	359	85.7	487	78.2	567	72.8	462	80.2	578	80.4	522	76.9	398	76.0	541	75.6	491	72.4
②請求なし	57	12.4	54	13.3	64	15.8	49	11.7	90	14.4	131	16.8	81	14.1	114	15.9	122	18.0	110	21.0	151	21.1	164	24.2
未回答	0	0.0	1	0.2	0	0.0	11	2.6	46	7.4	81	10.4	33	5.7	27	3.8	35	5.2	16	3.1	24	3.4	23	3.4
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

													12年連続	提出施設	ţ									
診療情報開示の請求	202	.4年	202	23年	202	2年	202	1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
の有無	(n=	:11)	(n=14) (n=15)				(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=3	31)
22 13 711	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①請求あり	10	90.9	11	78.6	13	86.7	18	85.7	28	90.3	26	83.9	27	87.1	24	77.4	26	83.9	25	80.6	28	90.3	27	87.1
②請求なし	1	9.1	3	21.4	0	0.0	3	14.3	3	9.7	5	16.1	4	12.9	3	9.7	4	12.9	6	19.4	3	9.7	4	12.9
未回答	0	0.0	0	0.0	2	13.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	12.9	1	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

## 7. (2) 開示請求があった場合の請求者について(複数回答)

## ※7(1)で「開示請求があった」場合にのみ回答

	1																							
													<u>=</u>	体										
請求者	2024年(r	n=1773)	2023年(1	n=1520)	2022年(r	n=1533)	2021年(r	=1653)	2020年(r	n=2092)	2019年(	n=2199)	2018年(1	n=1958)	2017年(r	n=2294)	2016年(1	n=1984)	2015年(	n=1520)	2014年(	n=1884)	2013年(1	n=1616)
	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合	回答数	回答割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①患者本人	244	60.4%	219	62.6%	231	67.9%	252	70.2%	295	60.6%	374	66.0%	328	71.0%	407	70.4%	397	76.1%	265	66.6%	354	65.4%	331	0.7
②患者家族	219	54.2%	182	52.0%	182	53.5%	202	56.3%	254	52.2%	293	51.7%	265	57.4%	326	56.4%	270	51.7%	220	55.3%	274	50.6%	246	0.5
③患者遺族	128	31.7%	120	34.3%	106	31.2%	107	29.8%	141	29.0%	152	26.8%	157	34.0%	187	32.4%	141	27.0%	143	35.9%	140	25.9%	145	0.3
④保険会社	218	54.0%	174	49.7%	117	34.4%	192	53.5%	235	48.3%	257	45.3%	227	49.1%	245	42.4%	215	41.2%	140	35.2%	189	34.9%	161	0.3
⑤警察	199	49.3%	156	44.6%	176	51.8%	176	49.0%	186	38.2%	217	38.3%	194	42.0%	220	38.1%	201	38.5%	151	37.9%	196	36.2%	164	0.3
⑥裁判所	204	50.5%	184	52.6%	196	57.6%	207	57.7%	245	50.3%	276	48.7%	243	52.6%	280	48.4%	230	44.1%	189	47.5%	240	44.4%	189	0.4
⑦弁護士	304	75.2%	270	77.1%	253	74.4%	279	77.7%	293	60.2%	336	59.3%	272	58.9%	336	58.1%	274	52.5%	201	50.5%	245	45.3%	186	0.4
⑧弁護士会	65	16.1%	44	12.6%	44	12.9%	68	18.9%	73	15.0%	84	14.8%	67	14.5%	67	11.6%	76	14.6%	56	14.1%	68	12.6%	44	0.1
9その他	190	47.0%	169	48.3%	164	48.2%	161	44.8%	191	39.2%	201	35.4%	201	43.5%	221	38.2%	177	33.9%	154	38.7%	174	32.2%	144	0.3
未回答	2	0.5%	2	0.6%	64	18.8%	9	2.5%	179	36.8%	9	1.6%	4	0.9%	5	0.9%	3	0.6%	1	0.3%	4	0.7%	6	0.0
	1773	438.9%	1520	434.3%	1533	450.9%	1653	460.4%	2092	429.6%	2199	387.8%	1958	423.8%	2294	396.9%	1984	380.1%	1520	381.9%	1884	348.2%	1616	329.1%

													12年連続	提出施設										
請求者	2024年(	(n=10)	2023年	(n=11)	2022年(	n=14)	2021年	(n=18)	2020年(	n=25)	2019年(	(n=26)	2018年(	(n=27)	2017年(	n=26)	2016年(	(n=26)	2015年	(n=25)	20214年	(n=29)	2013年(	(n=27)
	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)	回答数 (件)	回答割合 (%)
①患者本人	7	70.0%	8	72.7%	8	57.1%	14	77.8%	15	60.0%	20	76.9%	19	70.4%	22	84.6%	20	76.9%	21	84.0%	14	48.3%	19	70.4%
②患者家族	7	70.0%	5	45.5%	7	50.0%	10	55.6%	19	76.0%	14	53.8%	16	59.3%	18	69.2%	16	61.5%	12	48.0%	15	51.7%	14	51.9%
③患者遺族	2	20.0%	4	36.4%	6	42.9%	6	33.3%	10	40.0%	8	30.8%	8	29.6%	10	38.5%	7	26.9%	10	40.0%	6	20.7%	9	33.3%
④保険会社	5	50.0%	5	45.5%	9	64.3%	11	61.1%	17	68.0%	17	65.4%	14	51.9%	17	65.4%	12	46.2%	10	40.0%	10	34.5%	11	40.7%
⑤警 察	2	20.0%	3	27.3%	6	42.9%	9	50.0%	12	48.0%	11	42.3%	13	48.1%	7	26.9%	10	38.5%	9	36.0%	9	31.0%	8	29.6%
⑥裁判所	6	60.0%	8	72.7%	9	64.3%	11	61.1%	11	44.0%	14	53.8%	16	59.3%	17	65.4%	18	69.2%	14	56.0%	14	48.3%	14	51.9%
⑦弁護士	6	60.0%	9	81.8%	11	78.6%	15	83.3%	21	84.0%	15	57.7%	18	66.7%	14	53.8%	13	50.0%	13	52.0%	12	41.4%	11	40.7%
⑧弁護士会	0	0.0%	0	0.0%	1	7.1%	5	27.8%	6	24.0%	4	15.4%	2	7.4%	3	11.5%	6	23.1%	5	20.0%	4	13.8%	4	14.8%
9その他	6	60.0%	8	72.7%	9	64.3%	10	55.6%	13	52.0%	13	50.0%	15	55.6%	16	61.5%	12	46.2%	9	36.0%	8	27.6%	8	29.6%
未回答	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	3	16.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	41	410.0%	50	454.5%	66	471.4%	94	522.2%	124	496.0%	116	446.2%	121	448.1%	124	476.9%	114	438.5%	103	412.0%	92	317.2%	98	363.0%

## 7. (3) 開示請求のうち、不開示とした件数について

## ※7(1)で「開示請求があった」場合にのみ回答

	2024年	2023年	2022年	2021年	2020年	2019年	2018年	2017年	2016年	2015年	2014年	2013年
件数	(n=404)	(n=350)	(n=340)	(n=359)	(n=487)	(n=567)	(n=462)	(n=578)	(n=522)	(n=398)	(n=541)	(n=491)
	回答数(件)											
0件	357	315	311	322	389	547	429	543	455	378	505	469
1件	31	18	16	14	19	3	18	18	26	16	25	17
2件	7	8	5	2	6	1	4	8	3	3	6	2
3件	3	2	3	2	4	1	4	4	3	1	2	1
4件以上	6	7	5	5	10	0	7	5	35	0	3	2
無回答	0	0	0	14	59	15	0	0	0	0	0	0
	404	350	340	359	487	567	462	578	522	398	541	491

○不開示としたその理由について

※不開示としたその理由は「別紙11」

## 7. (4) 開示請求件数の昨年との比較について

													全	体										
活動内容	202 (n=4	:4年 461)		!3年 405)	202 (n=4			1年 119)		!0年 623)		9年 779)	201 (n=5			7年 719)	201 (n=6	6年 679)	201 (n={	5年 524)	201 (n=7		201; (n=6	-
	回答数	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)
①増加している	146	31.7	102	25.2	125	30.9	123	29.4	184	29.5	211	27.1	159	27.6	224	31.2	244	35.9	177	33.8	209	29.2	179	26.4
②減少している	87	18.9	101	24.9	70	17.3	80	19.1	89	14.3	87	11.2	90	15.6	92	12.8	68	10.0	69	13.2	78	10.9	72	10.6
③変わらない	215	46.6	191	47.2	195	48.3	200	47.7	294	47.2	392	50.3	248	43.1	39	5.4	320	47.1	244	46.6	380	53.1	370	54.6
未回答	13	2.8	11	2.7	14	3.5	16	3.8	56	9.0	89	11.4	79	13.7	364	50.6	47	6.9	34	6.5	49	6.8	57	8.4
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

												1	12年連続	提出施設										
	202	!4年	202	23年	202	22年	202	!1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
活動内容	(n=	:11)	(n=	=14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=	31)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合								
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)										
①増加している	3	27.3	4	28.6	6	40.0	5	23.8	14	45.2	14	45.2	7	22.6	13	41.9	14	45.2	11	35.5	8	25.8	11	35.5
②減少している	6	54.5	7	50.0	4	26.7	9	42.9	5	16.1	9	29.0	9	29.0	5	16.1	4	12.9	5	16.1	6	19.4	4	12.9
③変わらない	2	18.2	3	21.4	5	33.3	7	33.3	10	32.3	8	25.8	14	45.2	12	38.7	10	32.3	14	45.2	15	48.4	14	45.2
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	6.5	0	0.0	1	3.2	1	3.2	3	9.7	1	3.2	2	6.5	2	6.5
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

## 7. (5) 開示請求の周知方法について(複数回答)

## ※2024より「⑤病院のHPで紹介している」追加

													全	体										
活動内容		24年 461)	202 (n=4	3年 105)	202 (n=4		202 (n=4	1年 119)		20年 623)		9年 779)	201 (n=5		201 (n=7		201 (n=6			15年 524)		4年 716)		3年 678)
	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合	回答数 (件)	構成割合	回答数	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合	回答数 (件)	構成割合	回答数 (件)	構成割合(%)
①職員が直接説明	36	( /	(117	6.4%	(117	5.7%	17	4.1%	49	7.9%	67	8.6%	24	( /	31	( /	35	, , , , ,	32	6.1%	34	4.7%	31	4.6%
②院内にポスター掲示	226	49.0%	210	51.9%	208	51.5%	208	49.6%	296	47.5%	322	41.3%	270	46.9%	347	48.3%	329	48.5%	262	50.0%	373	52.1%	358	52.8%
③ご案内に掲載、配布	112	24.3%	85	21.0%	97	24.0%	99	23.6%	143	23.0%	148	19.0%	135	23.4%	171	23.8%	133	19.6%	132	25.2%	182	25.4%	180	26.5%
④問合せがあったときに口頭で説明	386	83.7%	326	80.5%	322	79.7%	336	80.2%	478	76.7%	580	74.5%	427	74.1%	589	81.9%	533	78.5%	423	80.7%	563	78.6%	529	78.0%
⑤病院のHPで紹介している	136	29.5%	41	10.1%	46	11.4%	26	6.2%	48	7.7%	42	5.4%	37	6.4%	34	4.7%	56	8.2%	41	7.8%	42	5.9%	33	4.9%
⑥その他	7	1.5%																						
未回答	5	1.1%	4	1.0%	6	1.5%	4	1.0%	37	5.9%	77	9.9%	61	10.6%	18	2.5%	30	4.4%	19	3.6%	32	4.5%	24	3.5%
	908	197.0%	692	170.9%	702	173.8%	690	164.7%	1051	168.7%	1236	158.7%	954	165.6%	1190	165.5%	1116	164%	909	173.5%	1226	171.2%	1155	170.4%

												1	12年連続	提出施設	ž									
724		24年 =11)		23年 =14)		22年 =15)	202	:1年 :21)		20年 =31)		9年 :31)		8年 31)		7年 :31)		6年 :31)		15年 -31)		4年  -31)	2013 (n=3	
活動内容	(n-	-11)	(n-	-14)	(n-	-13)	(n-	21)	(n-	-31)	(n-	31)	(n-	31)	(n-	-31)	(n-	31)	(-	-31)	(n-	-31)	(n-c	31)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合								
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)								
①職員が直接説明	C	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	1	3.2%	1	3.2%	2	6.5%	2	6.5%	(	0.0%	0	0.0%	2	6.5%
②院内にポスター掲示	g	81.8%	9	64.3%	10	66.7%	13	61.9%	19	61.3%	17	54.8%	20	64.5%	17	54.8%	17	54.8%	19	61.3%	20	64.5%	18	58.1%
③ご案内に掲載、配布	3	3 27.3%	6	42.9%	6	40.0%	8	38.1%	10	32.3%	10	32.3%	8	25.8%	8	25.8%	10	32.3%	12	38.7%	8	25.8%	11	35.5%
④問合せがあったときに口頭で説明	10	90.9%	13	92.9%	15	100.0%	20	95.2%	29	93.5%	26	83.9%	25	80.6%	26	83.9%	24	77.4%	26	83.9%	25	80.6%	23	74.2%
⑤病院のHPで紹介している	3	27.3%	1	7.1%	1	6.7%	3	14.3%	1	3.2%	3	9.7%	3	9.7%	2	6.5%	2	6.5%	2	6.5%	2	6.5%	1	3.2%
⑥その他	C	0.0%																						
未回答	C	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.2%	2	6.5%	1	3.2%	3	9.7%	C	0.0%	1	3.2%	1	3.2%
·	25	5 227%	29	207%	32	213%	44	210%	60	194%	58	187%	59	190%	56	181%	58	187%	5.9	190%	56	181%	56	181%

#### 7. (6) 開示に関わる費用請求について

※0円と回答したデータも計算に含めた。

※複数の金額を記載した回答は、平均値を使用した。また「①~③を合わせて2000円」など、形式に合致しない回答は欠損とした。

※複数パターンがある場合 値段の低い方を採用する。(例:一枚あたりカラー 100円/白黒 50円の場合 50円を採用)

	202	24年	202	3年	202	2年	202	21年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
活動内容	平均額	中央値	平均額	中央値	平均額	中央値	平均額	中央値	平均額	中央値	平均額	中央値	平均額	中央値	平均額	中央値								
	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)										
①診療記録のコピー(1枚につき)	141円	20円	86円	20円	165円	20円	100円	20円	92円	20円	96円	20円	60円	20円	48円	20円	126円	20円	49円	20円	96円	20円	82円	20円
②X線フィルムのコピー(1枚につき)	1,607円	1,000円	958円	1,000円	948円	1,000円	1,000円	1,000円	1,080円	1,000円	845円	540円	748円	540円	392円	540円	817円	540円	714円	540円	736円	540円	714円	525円
③医師による説明(1時間につき)	4,334円	3,225円	4,320円	2,000円	4,301円	1,550円	5,400円	5,400円	5,849円	5,400円	5,165円	20円	5,432円	5,000円	2,570円	5,000円	4,523円	5,000円	4,491円	5,000円	4,473円	5,000円	4,045円	3,150円
④その他																								

- 8. マイナンバー法と個人情報保護法の改正について (※2016年に内容改正)
- 8. (1) 改正への対応について

										全	体							
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年
改正認知	(n=4	461)	(n=4	405)	(n=4	404)	(n=	419)	(n=	623)	(n=	779)	(n=	576)	(n=7	719)	(n=6	679)
		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①知っている	312	67.7	325	80.2	288	71.3	301	71.8	437	70.1	490	62.9	396	68.8	566	78.7	538	79.2
②知らない	139	30.2	76	18.8	113	28.0	111	26.5	152	24.4	246	31.6	127	22.0	142	19.7	129	19.0
未回答	10	2.2	4	1.0	3	0.7	7	1.7	34	5.5	43	5.5	53	9.2	11	1.5	12	1.8
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100

### 8. (2) 法への対応内容について(複数回答)

※8(1)で「知っている」場合にのみ回答

※2016年に内容変更

										全	体							
法への対応内容	2024年	(n=312)	2023年	(n=256)	2022年	(n=214)	2021年	(n=243)	2020年	(n=341)	2019年	(n=392)	2018年	(n=333)	2017年	(n=458)	2016年	(n=375)
	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)
①規程の改訂	252	80.8%	194	75.8%	159	74.3%	187	77.0%	287	84.2%	370	0.9	119	35.7%	310	93.1%	277	60.5%
②情報システムの改訂・更新	154	49.4%	114	44.5%	83	38.8%	89	36.6%	148	43.4%	145	0.4	254	76.3%	151	45.3%	141	30.8%
③職員教育・研修開催	194	62.2%	147	57.4%	135	63.1%	156	64.2%	211	61.9%	252	0.6	224	67.3%	276	82.9%	236	51.5%
④取引業者との契約、文書の変更・改訂	85	27.2%	57	22.3%	43	20.1%	74	30.5%	110	32.3%	89	0.2	86	25.8%	95	28.5%	94	20.5%
⑤マイナンバー制・個人情報保護法改正の研修 会に参加	131	42.0%	109	42.6%	86	40.2%	117	48.1%	157	46.0%	216	0.6	216	64.9%	333	100.0%	318	69.4%
⑥管理組織体制の変更	40	12.8%	33	12.9%	19	8.9%												
⑦その他	3	1.0%	4	1.6%	8	3.7%	4	1.6%	4	1.2%	4	0.0	9	2.7%	14	4.2%	0	0.0%
⑧未回答	3	1.0%	3	1.2%	0	0.0%	0	0.0%	86	25.2%	84	0.2	58	17.4%	107	32.1%	143	31.2%
	862	276.3%	661	258.2%	533	249.1%	627	258.0%	1003	294.1%	1160	295.9%	966	290.1%	1286	386.2%	1209	264.0%

## 8. (3) 具体的に実施されたもの(複数回答)

※2018年より設問形式を変更した。

								全	体					
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	201	8年
具体的に実施されたもの	(n=4	161)	(n=4	05)	(n=4	104)	(n=4	119)	(n=6	23)	(n=	779)	(n=5	76)
	回答数	構成割合												
	(件)	(%)												
①外来患者への同意取得	131	28.4%	122	30.1%	97	24.0%	75	17.9%	132	21.2%	115	14.8%	86	14.9%
②入院患者への同意取得	154	33.4%	134	33.1%	106	26.2%	100	23.9%	166	26.6%	169	21.7%	124	21.5%
③外来患者の呼称での呼び込み中止・変更	96	20.8%	74	18.3%	55	13.6%	62	14.8%	100	16.1%	105	13.5%	75	13.0%
④入院患者の病室ネームプレートの撤去	82	17.8%	69	17.0%	68	16.8%	81	19.3%	97	15.6%	99	12.7%	70	12.2%
⑤電話での問合わせへの取次中止	146	31.7%	142	35.1%	125	30.9%	156	37.2%	225	36.1%	263	33.8%	204	35.4%
⑥範囲の制限、確認の厳格化	167	36.2%	146	36.0%	122	30.2%	150	35.8%	195	31.3%	218	28.0%	178	30.9%
⑦問い合わせ対応への厳格化	129	28.0%	105	25.9%	94	23.3%	121	28.9%	185	29.7%	182	23.4%	147	25.5%
⑧職員が取り扱う患者情報の制限	98	21.3%	86	21.2%	66	16.3%	95	22.7%	152	24.4%	148	19.0%	115	20.0%
⑨自院職員の個人情報の保護対策の実施	132	28.6%	117	28.9%	102	25.2%	130	31.0%	184	29.5%	193	24.8%	156	27.1%
⑩個人情報保護対策の保険に加入	95	20.6%	71	17.5%	56	13.9%	57	13.6%	78	12.5%	101	13.0%	71	12.3%
⑪コンサルティング会社などの利用	11	2.4%	12	3.0%	15	3.7%	10	2.4%	19	3.0%	18	2.3%	22	3.8%
	1241	269.2%	1078	266.2%	906	224.3%	1037	247.5%	1533	246.1%	1611	206.8%	1248	216.7%

## 8. (4) 実施されたものについて具体的な対応

※具体的な対応は「別紙12」

## 8. (5) 個人情報の漏洩時に個人情報保護委員会に報告する事態(複数回答)

※2022 年から新設した。

※2024年から設問変更

個人情報保護委員会への報告	202	•
(貴院で報告するもの)	(n=4	461)
(XIX CINE ) GOV)	回答数	構成割合
	(件)	(%)
①要配慮個人情報を保存したUSBの紛失 (パスワードの設定なし)	274	59.4%
②要配慮個人情報を保存したUSBの紛失 (パスワードの設定あり)	261	56.6%
③保険証を別の人に渡した	157	34.1%
④診療内容を記載した書類を別の人へ渡した	190	41.2%
⑤要配慮個人情報の漏洩が確認された	298	64.6%
⑥要配慮個人情報の漏洩により財産的被害が生 じた	288	62.5%
⑦不正の目的をもって行われた漏洩等が発生した	301	65.3%

個人情報保護委員会への報告(正しいものに〇)	202 (n=4	•	202 (n=4	•	202 (n=4	· .
	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)
①要配慮個人情報の漏洩時	314	77.5%	314	77.5%	305	75.5%
②財産的被害が生じたが、甚大になるおそれがない場合は報告が不要	51	12.6%	51	12.6%	49	12.1%
③不正の目的をもって行われた漏洩等が発生した 事態は報告が必要	295	72.8%	295	72.8%	295	73.0%
④100人を超える漏洩等が発生した事態は報告が 必要	105	25.9%	105	25.9%	113	28.0%
⑤個人情報保護委員会に報告は調査中であれば、2週間以内の報告でよい。	9	2.2%	9	2.2%	4	1.0%
⑥個人情報保護委員会に報告すれば、本人に通知しなくてよい。	4	1.0%	4	1.0%	4	1.0%
	778	192.1%	778	192.1%	770	190.6%

1769 383.7%

- 9. 当協会の個人情報保護法への取り組みについて
- 9. (1) 会員病院向けの個人情報管理担当責任者養成研修会の開催について ※2022 年より 12(1)から 9(1)へ変更

													全	体										
研修会の開催		4年	202																					
	(n=4	461)	(n=4	105)	(n=4	404)	(n=4	419)	(n=6	323)	(n=7	779)	(n=	576)	(n=	719)	(n=6	679)	(n=	524)	(n=7	716)	(n=6	78)
		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合	回答数	構成割合										
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)										
①知っている	278	60.3	266	65.7	262	64.9	278	66.3	393	63.1	451	57.9	391	67.9	522	72.6	482	71.0	368	70.2	510	71.2	429	63.3
②知らない	180	39.0	135	33.3	140	34.7	138	32.9	199	31.9	291	37.4	133	23.1	192	26.7	190	28.0	148	28.2	196	27.4	239	35.3
未回答	3	0.7	4	1.0	2	0.5	3	0.7	31	5.0	37	4.7	52	9.0	5	0.7	7	1.0	8	1.5	10	1.4	10	1.5
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

												1	2年連続	提出施設	ŧ									
研修会の開催	202		202			2年	202		202		201			8年		7年	201		201			4年	2013	
		11) 構成割合		14) 構成割合		15) 構成割合		21) 構成割合		31) 構成割合		31) 構成割合		31) 構成割合		31) 構成割合	n=: 回答数		n= 回答数			31) 構成割合	n=3 回答数	
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①知っている	10	90.9	14	100.0	14	93.3	18	85.7	25	80.6	24	77.4	28	90.3	27	87.1	26	83.9	26	83.9	23	74.2	26	83.9
②知らない	1	9.1	0	0.0	1	6.7	3	14.3	6	19.4	6	19.4	2	6.5	4	12.9	5	16.1	5	16.1	7	22.6	5	16.1
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0
·	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

### 9. (2) 研修会への参加について(複数回答)

※2014年より追加 2022年より12(2)から9(2)へ変更

												全	体									
研修会への参加		24年 461)	202 (n=4	3年 105)	202 (n=4	2年 404)		!1年 419)		:0年 623)	201 (n=	9年 779)		8年 576)		7年 719)	201 (n=6		201 (n=5		201 (n=7	4年 716)
		構成割合	· ·	構成割合(%)		構成割合(%)		構成割合(%)	•	構成割合(%)	,	構成割合(%)	•		•	構成割合(%)		構成割合(%)		構成割合(%)		構成割合(%)
①ベーシックコース	170	(707			160	, , , , ,	173		225		293		252		305		247	36.4%	194		239	
②アドバンストコース	76	16.5%	66	16.3%	70	17.3%	67	16.0%	83	13.3%	107	13.7%	84	14.6%	98	13.6%	63	9.3%	55	10.5%	62	8.7%
③参加したことが無い	270	58.6%	219	54.1%	227	56.2%	230	54.9%	351	56.3%	430	55.2%	250	43.4%	402	55.9%	400	58.9%	305	58.2%	447	62.4%
	516	111.9%	458	113.1%	457	113.1%	470	112%	659	105.8%	830	106.5%	586	101.7%	805	112.0%	710	104.6%	554	105.7%	748	104%

### 9. (3) 当協会が認定個人情報保護団体であることについて

※2022年より12(3)から9(3)へ変更

													全	体										
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
認定個人情報保護団体	(n=4	61)	(n=4	105)	(n=4	404)	(n=4	419)	(n=6	323)	(n=	779)	(n=5	576)	(n=7	19)	(n=6	679)	(n=	524)	(n=	716)	(n=6	78)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合								
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)								
①知っている	269	58.4	256	63.2	225	55.7	256	61.1	379	60.8	447	57.4	356	61.8	457	63.6	406	59.8	328	62.6	470	65.6	419	61.8
②知らない	184	39.9	144	35.6	174	43.1	159	37.9	214	34.3	295	37.9	160	27.8	239	33.2	252	37.1	187	35.7	235	32.8	250	36.9
未回答	8	1.7	5	1.2	5	1.2	4	1.0	30	4.8	37	4.7	60	10.4	23	3.2	21	3.1	9	1.7	11	1.5	9	1.3
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

												1	12年連続	提出施設	r Z									
	202	4年	202	3年	202	2年	202	21年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
認定個人情報保護団体	(n=	:11)	(n=	14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=	31)
	回答数	(n=11) 回答数 構成割合 (件) (%)			回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合
	回答数 構成割合 (件) (%)		(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)								
①知っている	9	81.8	13	92.9	13	86.7	19	90.5	26	83.9	25	80.6	27	87.1	28	90.3	31	100.0	27	87.1	25	80.6	27	87.1
②知らない	2	18.2	1	7.1	2	13.3	2	9.5	5	16.1	5	16.1	2	6.5	2	6.5	0	0.0	4	12.9	5	16.1	4	12.9
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	2	6.5	1	3.2	0	0.0	0	0.0	1	3.2	0	0.0
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

### 9. (4) 認定個人情報保護団体の活動内容について

2007 年から 2014 年までは設問 9(2)、2015 年及び 2016 年は設問 10(3)で「知っている」と回答した数 2022 年より 12(4) からへ 9(4) 変更

													全	体										
	202	!4年	202	3年	202	2年	202	!1年	202	0年	201	9年	201	18年	201	7年	201	6年	201	15年	201	4年	201	3年
活動内容	(n=2	269)	(n=2	256)	(n=2	225)	(n=2	256)	(n=3	379)	(n=4	447)	(n=	356)	(n=4	157)	(n=4	406)	(n=	328)	(n=4	170)	(n=4	119)
	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	数 構成割合 回答数 構成割合 回答		(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	
<ul><li>①よく知っている</li></ul>	8	3.0	10			14	5.5	17	4.5	14	3.1	10	2.8	14	3.1	15	3.5	16	4.9	22	4.7	21	5.0	
②だいたい知っている	106	39.4	104	40.6	90	40.0	100	39.1	131	34.6	141	31.5	121	34.0	182	39.8	139	32.1	114	34.8	167	35.5	163	38.9
③聞いたことはある	91	33.8	90	35.2	76	33.8	87	34.0	160	42.2	199	44.5	141	39.6	178	38.9	166	38.3	131	39.9	190	40.4	149	35.6
④よくわからない	56	20.8	52	20.3	48	21.3	49	19.1	66	17.4	91	20.4	79	22.2	82	17.9	113	26.1	67	20.4	87	18.5	79	18.9
未回答	8	3.0	0	0.0	1	0.4	6	2.3	5	1.3	2	0.4	5	1.4	1	0.2	0	0.0	0	0.0	4	0.9	7	1.7
	269	100	256	100	225	100	256	100	379	100	447	100	356	100	457	100	433	100	328	100	470	100	419	100

												-	12年連続	提出施設	ī Ž									
	202	24年	202	23年	202	!2年	202	21年	202	!0年	201	9年	201	18年	201	7年	201	6年	201	15年	201	14年	201	3年
活動内容	(n=9)		(n=	13)	(n=	15)	(n=	19)	(n=	26)	(n=	25)	(n=	=27)	(n=	28)	(n-	-31)	(n=	=27)	(n=	=25)	(n=:	27)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①よく知っている	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	10.5	2	7.7	2	8.0	2	7.4	2	7.1	2	6.5	2	7.4	2	8.0	2	7.4
②だいたい知っている	7	77.8	9	69.2	8	53.3	9	47.4	13	50.0	9	36.0	9	33.3	9	32.1	8	25.8	8	29.6	10	40.0	13	48.1
③聞いたことはある	0	0.0	3	23.1	5	33.3	6	31.6	8	30.8	11	44.0	11	40.7	12	42.9	15	48.4	15	55.6	12	48.0	7	25.9
④よくわからない	2	22.2	1	7.7	2	13.3	2	10.5	3	11.5	3	12.0	5	18.5	4	14.3	6	19.4	2	7.4	1	4.0	5	18.5
未回答	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	0	100	12	100	15	100	10	100	26	100	25	100	27	100	20	100	21	100	27	100	25	100	27	100

# 9. (5) 当協会への個人情報保護に関する質問又は相談について ※2022 年より 12(5) から 9(5) へ変更

													全	体										
	202	!4年	202	3年	202	2年	202	1年	2020	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
質問又は相談	(n=4	461)	(n=4	405)	(n=4	104)	(n=4	119)	(n=6	23)	(n=7	79)	(n=	576)	(n=7	719)	(n=0	679)	(n=	524)	(n=	716)	(n=6	78)
		構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合		構成割合	回答数	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)										
①相談したことがある	36	7.8	30	7.4	31	7.7	31	7.4	46	7.4	34	4.4	32	5.6	42	5.8	32	4.7	25	4.8	38	5.3	38	5.6
②相談したことがない	322	69.8	295	72.8	281	69.6	305	72.8	465	74.6	597	76.6	437	75.9	586	81.5	572	84.2	441	84.2	591	82.5	559	82.4
③知らない	54	11.7	44	10.9	46	11.4	45	10.7	68	10.9	95	12.2	52	9.0	74	10.3	56	8.2	44	8.4	58	8.1	47	6.9
未回答	49	10.6	36	8.9	46	11.4	38	9.1	44	7.1	53	6.8	55	9.5	17	2.4	19	2.8	14	2.7	29	4.1	34	5.0
	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

												i	12年連続	提出施設	Ž									
	202	24年	202	23年	202	22年	202	21年	202	0年	201	9年	201	18年	201	7年	201	6年	201	15年	201	14年	201	3年
質問又は相談	(n=11)		(n=	=14)	(n=	=15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	:31)	(n=	=31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	-31)	(n=	=31)	(n=	31)
	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合	回答数	構成割合
	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)	(件)	(%)
①相談したことがある	4	36.4	4	28.6	5	33.3	5	23.8	5	16.1	4	12.9	4	12.9	4	12.9	3	9.7	3	9.7	3	9.7	3	9.7
②相談したことがない	6	54.5	10	71.4	10	66.7	15	71.4	23	74.2	25	80.6	22	71.0	25	80.6	27	87.1	27	87.1	25	80.6	27	87.1
③知らない	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	4	12.9	2	6.5	1	3.2	1	3.2	1	3.2	1	3.2
未回答	1	9.1	0	0.0	0	0.0	1	4.8	2	6.5	1	3.2	1	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	6.5	0	0.0
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

# 9. (6) 当協会ホームページ上の個人情報保護方針や規定集の例示の活用について ※2022 年より 12(6)から 9(6)へ変更

													全	体										
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	2013	3年
例示の活用	(n=461)		(n=4	105)	(n=4	104)	(n=4	19)	(n=6	623)	(n=7	79)	(n=5	576)	(n=7	719)	(n=6	679)	(n=	524)	(n=	716)	(n=6	78)
	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割
	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)
①活用した	133	28.9	133	32.4	135	33.4	153	36.5	210	33.7	215	27.6	189	32.8	269	37.4	234	34.5	197	37.6	289	40.4	289	42.6
②活用していない	183	39.7	153	37.3	139	34.4	141	33.7	254	40.8	368	47.2	252	43.8	322	44.8	319	47.0	213	40.6	274	38.3	258	38.1
③知らない	103	22.3	84	20.5	85	21.0	87	20.8	118	18.9	149	19.1	80	13.9	116	16.1	106	15.6	102	19.5	128	17.9	106	15.6
未回答	42	9.1	40	9.8	45	11.1	38	9.1	41	6.6	47	6.0	55	9.5	12	1.7	20	2.9	12	2.3	25	3.5	25	3.7
	461	100	410	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

												1	2年連続	提出施設	ž									
	202	4年	202	3年	202	2年	202	1年	202	:0年	201	9年	201	8年	201	7年	201	6年	201	5年	201	4年	201	3年
例示の活用	(n=11)		(n=	14)	(n=	15)	(n=	21)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(n=	31)	(=-	31)	(n=	31)	(n=	31)
	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割	回答数	構成割
	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)	(件)	合(%)
①活用した	8	72.7	10	71.4	11	73.3	17	81.0	20	64.5	15	48.4	18	58.1	19	61.3	20	64.5	20	64.5	22	71.0	23	74.2
②活用していない	1	9.1	3	21.4	2	13.3	2	9.5	8	25.8	11	35.5	8	25.8	9	29.0	9	29.0	7	22.6	5	16.1	5	16.1
③知らない	1	9.1	1	7.1	2	13.3	1	4.8	2	6.5	4	12.9	4	12.9	3	9.7	2	6.5	3	9.7	3	9.7	3	9.7
未回答	1	9.1	0	0.0	0	0.0	1	4.8	1	3.2	1	3.2	1	3.2	0	0.0	0	0.0	1	3.2	1	3.2	0	0.0
	11	100	14	100	15	100	21	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

- 9. (7) 当協会の個人情報保護 Q&A 本 (事例集) について
- ・『医療現場からの疑問に答える個人情報保護法 Q&A (2006)』
- ・『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)』
- ・『病院における個人情報保護 Q&A 第2版―患者・家族・行政・業者への対応(2015)』
- ・『医療・介護における個人情報保護 Q&A―改正法の正しい理解と適切な判断のために(2017)』
- ・『医療・介護における個人情報保護 Q&A—改正法の正しい理解と適切な判断のために(2023)』
- ※2018年度より、2017年度版のみ設問した。
- ※2022 年度より、2020 年度版のみ設問した。
- ※2023 年度より、2023 年度版のみ設問した。

個人情報の本	202 (n=	!4年 461)	202 (n=4	3年 405)		2年 404)	202 (n=4	!1年 419)		:0年 623)	201 (n=7			18年 576)	201 (n=7		201 (n=6		201 (n=5		201 (n=7		2013 (n=6	
	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合(%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)	回答数 (件)	構成割合 (%)
全て知っている															26	3.6	169	24.9	120	22.9	259	36.2	225	33.2
2006年度版のみ知っている															4	0.6	52	7.7	39	7.4	66	9.2	75	11.1
2006年度版のみ知らない															4	0.6	17	2.5	8	1.5				
2011年度版のみ知っている															1	0.1	16	2.4	14	2.7	38	5.3	38	5.6
2011年度版のみ知らない															2	0.3	6	0.9	3	0.6				
2015年度版のみ知っている															4	0.6	29	4.3	17	3.2				
2015年度版のみ知らない															5	0.7	47	6.9	71	13.5				
2017年度版を知っている									312	50.1	347	44.5	281	48.8										
2020年度版を知っている					183	45.3	194	46.3																
2023年度版を知っている	190	41.2	174	43.0																				
全て知らない・未回答	271	58.8	231	57.0	221	54.7	225	53.7	311	49.9	432	55.5	295	51.2	673	93.6	343	50.5	252	48.1	353	49.3	340	50.1
_	461	100	405	100	404	100	419	100	623	100	779	100	576	100	719	100	679	100	524	100	716	100	678	100

9. (8) 個人情報保護の担当者として一番困っていること

※主なご意見等は「別紙13」

10. 当協会が実施している個人情報保護に関するご希望、ご意見について

※2022年より13から10へ変更

※主なご意見等は「別紙14」

※別紙1 設問 2. (5)①へ戻る

- 1. 入院案内に添付案内
- 2. 倫理委員会
- 3. 倫理委員会報告
- 4. 診療録外の情報利用については個別の同意を得ることがある
- 5. 匿名にしての使用。匿名化できない場合は本人又は家族の同意を取る。
- 6. 基本的には個人が特定されないように配慮していますが、顔面部外傷など個人が特定できる画像などの情報をやむを得ず利用する場合は個別に 同意を取得
- 7. 職員誓約書
- 8. 匿名化
- 9. 入院患者は個人情報利用一覧の確認をして同意サインもらう
- 10. 匿名化した上で利用
- 11. 入院時、臨床データの規程範囲での利用に関する同意書を取得
- 12. 個人情報と識別できる情報は利用を許可しない
- 13. 個人情報をマスキングして提供
- 14. 匿名化
- 15. 個人情報は削除して利用
- 16. 匿名化等

- 1. 匿名化困難な場合は個別同意
- 2. 倫理委員会
- 3. 個人が特定される場合、個別の同意
- 4. 入院案内に添付案内

- 5. 匿名化は黙示の同意それ以外は個別同意
- 6. 倫理委員会
- 7. 倫理委員会報告
- 8. 診療録外の情報利用については個別の同意を得ることがある
- 9. 匿名にしての使用。匿名化できない場合は本人又は家族の同意を取る。
- 10. 倫理委員会
- 11. 基本的には個人が特定されないように配慮していますが、顔面部外傷など個人が特定できる画像などの情報をやむを得ず利用する場合は個別に 同意を取得
- 12. 特に定めておりませんが、外部者参加の症例検討会は把握しておりません。
- 13. 個人情報を使用しない
- 14. 極めて稀な疾患等、個人情報を削除しても十分な匿名化が困難な場合は、個別に同意を得る。
- 15. 症例により個別同意
- 16. 入院患者は個人情報利用一覧の確認をして同意サインもらう
- 17. 個人が特定できないように条件あり
- 18. 匿名化した上で利用
- 19. 入院時、臨床データの規程範囲での利用に関する同意書を取得
- 20. 個人が特定されないよう匿名化対応。
- 21. 個人情報と識別できる情報は利用を許可しない
- 22. 個人情報をマスキングして提供
- 23. 内容による
- 24. 匿名化を行い使用
- 25. 外部者参加の症例検討会は開催されていません
- 26. 倫理審査委員会
- 27. 匿名化
- 28. 個人情報は削除して利用
- 29. 匿名化等

### ※別紙3 設問 2. (5)③へ戻る

- 1. オプトアウトで公表
- 2. 標準的な同意書はない
- 3. 匿名化困難な場合は個別同意
- 4. 倫理委員会
- 5. 個人が特定される場合、個別の同意
- 6. 入院案内に添付案内 HP へ案内"
- 7. 匿名化は黙示の同意それ以外は個別同意
- 8. 倫理委員会
- 9. 原則個人情報の利用不可
- 10. 希有な症例など個人が特定しやすい場合は個別の同意
- 11. 倫理委員会承認
- 12. 診療録外の情報利用については個別の同意を得ることがある
- 13. 発表はしていない
- 14. 匿名にしての使用。匿名化できない場合は本人又は家族の同意を取る。
- 15. 倫理委員会
- 16. 倫理委員会の同意
- 17. 基本的には個人が特定されないように配慮していますが、顔面部外傷など個人が特定できる画像などの情報をやむを得ず利用する場合は個別に 同意を取得
- 18. 個人情報を使用しない
- 19. 倫理委員会同意書
- 20. 但し個人を特定できる場合のみ
- 21. 極めて稀な疾患等、個人情報を削除しても十分な匿名化が困難な場合は、個別に同意を得る。
- 22. 倫理委員会審査
- 23. 各医師の対応による
- 24. 院内の倫理委員会で検討

- 25. 研究発表会症例ケースでの利用
- 26. 症例により個別同意
- 27. 入院患者は個人情報利用一覧の確認をして同意サインもらう
- 28. 個人が特定できないように条件あり
- 29. 匿名化による
- 30. 匿名化した上で利用
- 31. 希有な症例など個人が特定しやすい場合は個別の同意
- 32. 日本医学会連合「学術集会の演題応募における論理的手続きに関する指針」に準拠
- 33. 必要に応じて個別同意取得
- 34. 入院時、臨床データの規程範囲での利用に関する同意書を取得
- 35. 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針に則って対応。
- 36. 学術研究活動等での資料として保有個人情報を利用する場合は、本人の同意がある場合、その他法令等の規定に基づく場合を除き、匿名化して利用。
- 37. 個人情報と識別できる情報は利用を許可しない
- 38. 必要以外の個人情報はマスキングする
- 39. 匿名化
- 40. 原則「個人情報ではない形」での発表を行う。難しい場合は個別同意を取得する。
- 41. 匿名化を行わず使用する場合は個別の同意
- 42. 倫理審査委員会
- 43. 一部の手術同意書に盛り込んで説明し、同意を得ているものあり
- 44. 倫理委員会の承認
- 45. 倫理審査委員会
- 46. 匿名化希少事例は個別同意を得るケースもあり
- 47. 個人情報は削除して利用
- 48. 個人情報を含むあるいは発表内容によっては倫理審査委員会の指示により個別同意を取得する。
- 49. 匿名化等※内容に応じて個別同意取得

#### 50. オプトアウト

※別紙 4

設問 2. (5)④へ戻る

- 1. オプトアウトで公表
- 2. 標準的な同意書はない
- 3. 匿名化困難な場合は個別同意
- 4. 倫理委員会
- 5. 個人が特定される場合、個別の同意
- 6. 入院案内に添付案内 HP へ案内
- 7. 匿名化は黙示の同意それ以外は個別同意
- 8. 倫理委員会
- 9. 原則個人情報の利用不可
- 10. 希有な症例など個人が特定しやすい場合は個別の同意
- 11. 倫理委員会承認
- 12. 診療録外の情報利用については個別の同意を得ることがある
- 13. 匿名にしての使用。匿名化できない場合は本人又は家族の同意を取り、同意旨を記載する。
- 14. 倫理委員会
- 15. 倫理委員会の同意
- 16. 基本的には個人が特定されないように配慮していますが、顔面部外傷など個人が特定できる画像などの情報をやむを得ず利用する場合は個別に 同意を取得
- 17. 倫理委員会同意書
- 18. 但し個人を特定できる場合のみ
- 19. 倫理委員会審査
- 20. 各医師の対応による
- 21. 内容によって個別同意と掲示を分けている。

- 22. 院内の倫理委員会で検討
- 23. 研究発表会症例ケースでの利用
- 24. 症例により個別同意
- 25. 入院患者は個人情報利用一覧の確認をして同意サインもらう
- 26. 臨床倫理委員会にて判定
- 27. 匿名化した上で利用
- 28. 希有な症例など個人が特定しやすい場合は個別の同意
- 29. これまで前例はなく、もし院外での学術利用希望があれば個別同意を想定している。
- 30. 日本医学会連合「学術集会の演題応募における論理的手続きに関する指針」に準拠
- 31. 必要に応じて個別同意取得
- 32. 入院時、臨床データの規程範囲での利用に関する同意書を取得
- 33. 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針に則って対応。
- 34. 個人情報と識別できる情報は利用を許可しない
- 35. 必要以外の個人情報はマスキングする
- 36. 同意がない場合は匿名化
- 37. 原則「個人情報ではない形」での発表を行う。難しい場合は個別同意を取得する。
- 38. 匿名化を行わず使用する場合は個別の同意
- 39. 倫理審査委員会
- 40. 倫理委員会の承認
- 41. 倫理審査委員会
- 42. 匿名化
- 43. 個人情報は削除して利用
- 44. 個人情報を含むあるいは発表内容によっては倫理審査委員会の指示により個別同意を取得する。
- 45. 研究による
- 46. オプトアウト

### ※別紙 5 設問 2. (5)⑤へ戻る

- 1. 内容によって対応を変える
- 2. 学校でも誓約締結
- 3. 実習など臨床場面で口頭にて説明する場合もあり
- 4. 倫理委員会報告
- 5. 診療録外の情報利用については個別の同意を得ることがある
- 6. 個人情報に関する誓約書をもらう。初回に指導説明を行う。
- 7. 実習開始前に同意書を取得
- 8. 形成外科手術の国内外からの医療関係者・学生の見学等受け入れ時は、個別の同意取得対応をしている。
- 9. 口頭
- 10. 実習生、受け入れ前ご家族へ連絡
- 11. 入院患者は個人情報利用一覧の確認をして同意サインもらう
- 12. 必要に応じて個別同意取得
- 13. 入院時、臨床データの規程範囲での利用に関する同意書を取得
- 14. 個人情報は使用しない
- 15. 個人が特定されないよう匿名化対応。
- 16. 個人情報と識別できる情報は利用を許可しない
- 17. 必要以外の個人情報はマスキングする
- 18. 内容による
- 19. 個人情報は削除して利用
- 20. 秘密保持契約

#### ※別紙 6

#### 設問 2. (5)⑥へ戻る

- 1. 入院時に同意書をもらっている
- 2. 入院患者のみ同意書がある
- 3. 本人又は家族の同意を取る。
- 4. 入院患者は個人情報利用一覧の確認をして同意サインもらう
- 5. 入院時、臨床データの規程範囲での利用に関する同意書を取得
- 6. 個人情報と識別できる情報は利用を許可しない
- 7. 個人情報をマスキングして提供
- 8. 人事異動があった際には必要な範囲で情報共有を行っている
- 9. 症例による

#### ※別紙7

設問 2. (5) ⑦へ戻る

- 1. 入院時に同意書をもらっている
- 2. 入院患者のみ同意書がある
- 3. 急変時を除く
- 4. 入院案内に添付案内
- 5. 掲示による黙秘以外(研究等)は提供元からの依頼申請書及び個別の同意
- 6. 本人又は家族の同意を取る。
- 7. 倫理委員会
- 8. 口頭確認での同意
- 9. 入院患者は個人情報利用一覧の確認をして同意サインもらう
- 10. 掲示による黙示以外(研究等)は提供元からの依頼申請書および個別の同意
- 11. 必要に応じて患者へ確認・同意を行っている
- 12. 入院時、臨床データの規程範囲での利用に関する同意書を取得

- 13. 診療情報提供書等で対応
- 14. 個人情報と識別できる情報は利用を許可しない
- 15. 個人情報をマスキングして提供
- 16. 症例による

#### ※別紙8

- 1. 院内撮影不可の掲示
- 2. 携帯電話、インターネット接続機器持ち込み制限
- 3. 院内の撮影、録画を禁止している。
- 4. 禁止事項の研修
- 5. 掲示等により整備予定
- 6. 携帯電話使用誓約書
- 7. 注意喚起
- 8. 本人に許可を得病棟で携帯電話を預かる
- 9. ホームページに掲載
- 10. 携帯電話、スマホの使用制限
- 11. 無断撮影・録画の禁止を掲示して周知している
- 12. 入院案内書類、HPでの掲載
- 13. 患者や職員の画像禁止

設問 2. (10)へ戻る

※別紙9 設問 5. (6) へ戻る

- 5. 個人情報保護に関する苦情などについて
- (6) 苦情があった場合の対応事例
- (事例1) 病院職員と患者の共通の知人に対し当該患者の通院歴、受診内容等を伝えたとの苦情あり
- (対応1) 病院職員に確認のため聴取するも情報漏洩の事実を確認できず、その旨を当該患者に伝え理解を求めた
- (事例2) 個人情報の同意を得ていない方の面会者に対する苦情
- (対応2) 対応:できる範囲がありご家族に説明、納得して頂く
- (事例3) 入院患者から大部屋での看護職員の会話が他の患者の個人情報を含んでおり、聞こえないよう気をつけてほしいと注意された。
- (対応3) 病棟責任者より当該職員へ状況を聞き取りし、指導を行った。また患者へ謝罪を行った。
- (事例 4) 職域対象の健康診断の結果報告書の回答に際して、本来、委託先企業へ送付すべきところ、担当者の不注意により誤って受診対象者個人 に送付手続きを行い、更にはその際に受診者を取違えて同一委託先の別の受診者に対して結果報告書を送付してしまったもの。
- (対応 4) 委託先企業、誤送付先の受診者ならびに正当な受診者に対して本件の発生経緯と今後の当院での改善策等を説明のうえ謝罪し、3 者より 了承を得たもの。
- (事例 5) アクセスログの確認 (入院歴のあるご家族より、関係ない職員がカルテの閲覧をしているので確認してほしいとの要望・法人間での利用 もある事例)
- (対応 5) システム担当者にアクセスログの履歴確認、関わった各法人で個人情報責任者がカルテ閲覧者に対してのヒアリング実施。結果をご家族にご報告した。
- (事例 6) 違う患者の処方箋が混ざっていた
- (対応6) 間違った方への物は回収した

- (事例7) 職員の採血手技に関するクレーム
- (対応7) 看護部長、事務長で対応し、理事長報告後理事長面談実施
- (事例 8) 外来で来院された方が緊急手術となった。それを業務中に知った外来職員がご自分の家族に話した。緊急手術された方は無事に退院されたが、その数ヶ月後、近所の寄り合いで職員家族と患者さんが出会い職員家族が「大丈夫でしたか?」とお声をかけたところ、なんで知っているのか? とトラブルになった。
- (対応8) 患者さんには病院より謝罪した。事例を交えて全職員へ研修を行った。
- (事例9) 患者宅に発送した画像情報を発送業者が紛失した
- (事例 10) 人間ドック結果を別の受診者に送付してしまったことにより、管理体制の不備に対する苦情を受けた。
- (対応10) 事務部長、医事課長が面談し、経緯説明と今後の対策等をお話し和解した。
- (事例 11) 交通事故にて、両名(加害者、被害者)ともに同時に救急搬送。一方の患者の職業(警察官)であることを相手方が知っていた。
- (対応 11) 調査の結果としては、対応した事務、看護、医師ともに思い当たる点はなく伝えたりしたことはなかった。しかし、治療後など、説明時に「お巡りさん」と声をかけた可能性も否定できなかった。謝罪し対応策を説明。院内へは事案を周知した。当事者には理解していただけた。
- (事例 12) 入院患者から、スタッフステーションで職員が自分のプライベートな内容を話していると苦情
- (対応12) 配慮が足りなかったことを謝罪し、理解していただけた。職員へ指導・周知を行った。
- (事例13) 過去の診断に対しての根拠等を示して欲しい。
- (対応13) 該当期間の情報開示
- (対応 14) USB メモリの紛失
- (対応14) ①対象患者さんへの書面での謝罪②以降は個人所有のUSBメモリの使用禁止、パスワード付きUSBを各部署に配布し、USBメモリ内のデ

- ータの保管の禁止、院内のネットワーク間のデータ移動時のみの使用とした。
- (事例 15) 市民から市役所へ「市長への手紙」の投書があった。
- (対応15) 病院職員が、書面にて回答した。
- (事例 16) 会計窓口で、患者誤認防止のため、お名前と生年月日をおたずねしていたが、声に出されて呼ばれるのは嫌だとご意見を頂いた。
- (対応 16) 受付では診察券、保険証を提示していただき、会計・薬のお渡しは番号券の提示にて、本人確認をするように変更した。
- (事例 17) 患者Aの家族より「他病棟の入院患者(患者家族の顔見知り)が、Aが入院していることを知っていた。理由を聞くと職員から聞いたという話だった」という申し出があった。事実関係の確認と、再発防止を求められた。
- (対応 17) 関係部署に事例の共有を行い、院内全体にイントラネットで通達を出した。また、当該患者のカルテにアクセスした職員のログを調査 し、職務上無関係なアクセスはないか確認した(調査の結果、無関係と思われるアクセスは確認できなかった)。その後ご家族に対応を 説明し、ご納得いただいた。
- (事例 18) 職務上知り得た患者の要配慮個人情報を、当該患者と自身の共通の知人に自ら意図的に話した。
- (対応 18) 当該患者への謝罪とホームページへの掲載を行った。
- (事例 19) 患者 A の同意書が患者 B へ渡ってしまった。患者 A 家族の携帯番号が記載されており、患者 A 家族へ謝罪したところ、補償を求められた。
- (対応19) 後日来院の上話をする予定になったが、それ以降連絡、来院なし。
- (事例 20) 個人情報が記載されている書類を患者家族が拾得し、どのような管理をしているのか担当看護師が指摘を受けた
- (対応 20) 部署責任者による謝罪と管理体制のご説明、改善方法についてご説明し,ご理解いただいた
- (事例 21) 元職員の患者より、職員が通院、病名等を詩人に知らせてしまったとの苦情あり。
- (対応21) アクセスログの調査実施。該当者と推定される職員に対し、聞き取り調査を実施した。

カルテ閲覧の事実はあったが、情報漏えいはしていなかった。患者への説明、対応はリスクマネージャーが行い、納得された。業務外のカルテ閲覧した職員へは厳重注意を行った。

- (事例 22) 他者の ID を使用してシステムを使用し、患者の診療記録を閲覧した。
- (対応22) 関係者から話しを聞い。弁護士に相談。厳重注意とした。
- (事例 23) ワクチン予約について EPARK にて対応していた。病院 HP のバナーから EPARK ヘアクセスできるようにしていたところ 病院以外へ個人情報を登録することになったと苦情があった。
- (対応23) EPARK へ連絡し当該個人情報を削除した。
- (事例24) 患者の書類渡し間違い
- (対応24) 事情を説明し、謝罪のうえ書類の改修。再発防止措置
- (事例 25) 健診結果の誤送付
- (対応25) 本人への謝罪
- (事例 26) 郵便物の誤発送
- (対応 26) 自宅まで回収へ行った
- (事例 27) 保険証の返却忘れ
- (対応27) 謝罪しご自宅へ届けた
- (事例 28) 診察結果を違う患者に伝えそうになった
- (対応28) 診察時に別の患者が入ってきて、途中で気が付いた。両方の患者に対して謝罪した。院内に周知、名乗りあげの徹底。再発防止
- (事例 29) 窓口にて患者確認の際に職員が住所を言ってしまったため、患者帰宅後電話にて苦情があった

#### (対応29) 住所は患者に言ってもらう

※別紙10 設問 6. (2) へ戻る

- 6. 2020年度の個人情報保護に関する相談・問合せについて
- (2) 相談・問合せ等があった場合の対応事例
- (事例 1) かかりつけの患者にて夫より DV を受け、夫からの問い合わせがきても受診にきた事等の情報を話さないで欲しいとの相談があった。
- (対応1) 院内で情報共有し対応。
- (事例 2) 診療録開示請求
- (対応2) 当院書式により院内決裁後開示
- (事例3) 診療録等の提供申込依頼
- (対応3) 申請者より提供申込書を記載いただき、院内にて決裁。提供可否判断し、回答書にて報告、個人情報管理委員会で報告。
- (事例 4) 80 代・女性・独居 初診、当院に救急搬送にて入院(道端に倒れていた→重症肺炎)。入院数日後、(通報をされた) 隣人の方より病状 問合せがあり。
- (対応4) 入院の有無、病状等の問合せがあるも、お答えできない旨をお伝えした。
- (事例 5) 病院事務職員の中でも、限られた者でないとカルテが見れないようにしてもらいたい
- (対応5) 業務上関係しない職員は、カルテは見ないことになっていること、誰が患者カルテにアクセスしたかはログが残ることは説明。
- (事例 6) 特定の面会者以外の面会制限
- (対応 6) 受付にて面会制限を実施

- (事例7) 警察署より自宅で亡くなった方の病歴照会。(当院診察券があった)
- (対応7) 捜査照会の為、情報提供を行った。(捜査関係事項照会書を郵送していただいた。)
- (事例8) 警察・弁護士・裁判所・検察庁からの紹介
- (対応8) 書類の開示・口頭
- (事例9) 院内で患者が勝手にスマートフォンで撮影をし『SNSに投稿すると言われた』との相談を受けた。
- (対応9) 院内撮影禁止の掲示を目立つように変更。該当患者へは肖像権侵害などの説明をし画像を削除いただいた。
- (事例 10) 従弟と名乗る方より電話にて連絡が取れずに心配いているので入院しているか教えて欲しい。との問い合わせ。
- (対応10) 個人情報の為、伝えられない事を説明し警察より当院へ安否確認照会してもらい、回答した。
- (事例 11) キーパーソン以外の患者親族からの情報開示希望
- (対応 11) キーパーソンへの連絡を取って頂き許可を得るよう依頼
- (事例 12) 入院中の電話取次や面会対応について
- (対応12) 患者もしくはご家族から要望を聴取し対応策実施
- (事例13) 入院中のベッドネームを入口に表示させないでほしい。
- (対応 13) 入口のプレートは「P」として、スタッフに周知。
- (事例 14) 警察からの捜査関係事項照会書によるカルテコピー提出依頼。
- (対応 14) 倫理委員会での確認を経て提出。
- (事例 15) 学会発表で使用するスライドに患者と職員の顔が写っている。患者は同意書で同意を得たが職員から同意を得る必要があるか?

(対応 15) 入職時の誓約書で同意を得ているため、同意を得る必要はない。

(事例 16) 警察署からの相談で、、被疑者として捜査中の方の治療歴について照会があった。

(対応 16) 入院中の治療経過から退院に至るまでの状況について情報提供した。

(事例 17) 面会患者の制限

(事例 18) 労災認定のためのカルテ開示

(対応 18) 開示

(事例 19) カルテ開示の手続き

(対応19) 申請から開示までの流れと必要書類の説明をした

(事例 20) 入院患者様、若しくは家族の方より電話・受付・入院案内・救急受付・ナースステーションにおいて入院の棟合わせがあった場合、回答を行わない依頼がありました。

(対応 20) 電話・受付・入院案内・救急受付・ナースステーションにおいて、入院の問合せがあった場合、「入院していない」との回答を行うようにしました。

(事例 21) 亡くなった患者家族からのカルテ開示請求

(対応21) 個人情報保護管理委員会へ開示請求を提出し判定した後に、カルテ開示を実施

(事例 22) 診療録等の写しを希望

(対応22) 診療録等をコピーし提供

(事例 23) 小児患者の母より、闘病の記録として病室を出るところから手術室までの動画撮影を行いたいとの申し出があり、病棟師長より撮影許可について個人情報保護委員会へ相談があった

- (対応 23) 院内では撮影禁止となっていることを理由も含めて説明し、個室内での撮影は担当スタッフの了承が得られれば問題ないが、移動中の 廊下など、共有スペースでの撮影は他患者や職員が映り込む可能性が高いので、撮影禁止と説明をして了承を得た。
- (事例 24) 患者から相談。自分の傷病内容を学会や勉強会などの場面で使用できないようにしたいが、そういった対応はできるのか。
- (対応 24) 申し出があれば学術分野での使用不可にできる。利用停止請求(院内に規定文書あり)を行っていただく必要がある。と説明。結果として文書による利用停止請求はなく、口頭で相談ベースの対応になった。念の為患者カルテには「学術分野での利用を控える」といったことを記載済。
- (事例 25) 外来患者について捜査関係事項照会
- (対応 25) 捜査関係事項回答書の提出
- (事例 26) サポート詐欺被害報告をホームページに掲載しており、その内容による問い合わせ
- (事例 27) 院内での撮影について。
- (対応27) 禁止していることを伝えた。
- (事例 28) 患者より「入院していることを公表しないでほしい」と言われた。
- (対応28) 病室のネームプレートの非表示。電話対応の制限。
- (事例 29) 診察時に医師が違う患者の検査結果を交付してしまった。※当該患者より連絡があり、発覚した。
- (対応29) 当該患者と被害患者へ報告し、謝罪した。また、個人情報委員会(行政庁)へ報告した。
- (事例 30) 患者本人より、事情により家族・親族に知られなくない場所に住んでいるため、問い合わせがあっても、現住所を伝えることのないようにして欲しい との申し入れがあった。
- (対応 30) 電子カルテで確認可能であるため、当該患者に登録されている現住所情報を病院住所に置き換えることし、医事事務で必要な場合に備え、それとわかる目印を設けた。

- (事例31) 書類(患者名などの記載あり)を紛失し、対応を相談された
- (対応31) 事案詳細を確認し、個人情報保護委員会への報告の可否や、部署での対応をともに検討し、指示を出した。
- (事例32) 職場内での個人情報漏えい事案に対する相談
- (対応32) 要配慮個人情報を含む場合には、委員会への報告等を実施。
- (事例33) 患者家族にお渡しする書類に院内からの発行文書と分かる印を押した方がいいのではないかと相談があった。
- (対応33) 院内で患者家族へお渡しする書類がどの程度あるかを精査し、個人情報保護委員会にて検討を行っている。
- (事例 34) 友人と名乗る男から数回にわたり $x \times x \triangle \triangle \triangle$ は入院しているかと問い合わせあり、対応を相談。
- (対応34) ①連絡先を伺って折り返すとし、「申し訳ございませんが、個人情報に関わることはお電話ではお答えできません」と返答。 ②上記対応について、院内に再周知した。
- (事例 35) 80 代・男性・独居・生活保護 初診、デイサービス中に意識レベル低下にて当院に救急搬送にて入院。ケアマネジャーより数ケ月前に 同居の妻が亡くなり、お一人暮らし。お子さん、兄弟姉妹もいないとのこと。全身状態悪化にてご家族への説明が必要であった。
- (対応 35) 生活保護担当者へご家族が不在であることを確認し、病状説明を行った。数日後、当院にて永眠され、生活保護担当者へ連絡をし、葬儀対応、家屋処理等を行った。
- (事例36) 弁護士事務所より患者様のカルテ開示の電話の問い合わせ。
- (対応 36) 当院個人情報開示規定に則り電話、FAX でのカルテ情報開示申請はお断りした。
- (事例37) 夫が10年以上前に通院していたカルテがあるか確認したいと問い合わせあり。
- (対応37) 家族には患者との姻戚関係がわかるもの、(戸籍謄本等)を提示して頂いた。
- (事例 38) ネームバンドの装着拒否
- (対応38) 患者希望に沿って対応

- (事例39) 裁判所からの裁判失行関係事項照会書によるカルテコピー提出依頼。
- (対応39) 倫理委員会での確認を経て提出。
- (事例 40) 法人内の保育園で撮影した園児の写真をネット販売業者経由で保護者(職員)に販売したい。業者へ写真を渡す際に、保護者(職員) の同意を得る必要があるか?同意を得る場合、どの同意書を使えばよいのか?
- (対応 40) 保護者の同意が必要だが対応する書式がないため、新たに同意書の書式を作成した。同意しなかった場合は、該当の園児写真を除外するよう指導するとともに入園届の同意事項に写真販売業者に写真提供する事項を設けた。
- (事例 41) 入院中の患者のキーパーソンからの依頼で、他の方から電話で問い合わせや面会依頼があっても取次ぎをしないで欲しい。また、入院 していることも伝えないで欲しい。
- (対応41) 病院の受付担当や病棟の関係職員に情報提供した。
- (事例 42) 警察による患者照会
- (対応 42) 患者の同意のもと開示
- (事例 43) 入院期間、病名、手術日等の問い合わせ
- (対応 43) 本人(または家族)が来院していただき回答する旨を伝えた。
- (事例 44) 保険会社による医療照会
- (対応 44) 文書で回答
- (事例 45) コピー機に個人情報を置き忘れた。他の職員が発見し、報告があった。
- (対応45) 個人情報を回収し、当該部署長へ注意喚起した。

- 7. 診療情報の開示について
- (3) 開示請求のうち、不開示とした理由
- (事例1) B型肝炎訴訟の為
- (対応1) 法定のカルテ保存期間を過ぎており処分済みであることを説明した。
- (事例 2) 財産のことで揉めているとの記載がある亡くなった母親の開示請求書が長男および次男からあった。
- (対応2) 一方の遺族だけに加担する理由はなく、むしろ情報開示により紛争を拡大させる方向での対応を避けるため。
- (事例3) B型肝炎訴訟に基づく国家賠償請求
- (対応3) 診療記録不存在のため
- (事例 4) B型肝炎訴訟
- (対応4) 当院に受診歴がなかったため
- (事例 5) B型肝炎訴訟資料として申請。
- (対応5) 請求期間内に該当記録が存在しないため。
- (事例 6) カルテが存在しなかったため
- (対応 6) カルテの保存期間ではなかった
- (事例 7) 弁護士事務所から、『依頼者によれば「マッターホルンリハビリテーション病院に通院していた気がする」とのこと』で、診療録の請求があった。
- (対応7) 実際には当法人に通院および入院した記録は無かったため、開示するべき情報が無かった。

- (事例8) 交通事故関連の検査の開示
- (対応8) 当院で事故関連の検査は行っていなかった
- (事例9) 10年以上来院していないためカルテ抹消
- (事例 10) B型肝炎訴訟に関して
- (対応10) カルテ保管年数経過を超過し情報が残っていなかったため。
- (事例 11) 家族から照会の申し込みがあった
- (対応11) 電子カルテが導入されるまで使用していた紙カルテは、最終受診から5年経過した時点で廃棄している。開示請求の対象者の最終受診 が紙カルテのころであり、かつ最終受診から5年以上経過していたため、すでに廃棄しており開示できなかった。
- (事例 12) 弁護士から B 型肝炎訴訟における診療記録の開示請求があった。
- (対応12) 治療を受けた医療記録が確認されなかったため開示しなかった。
- (事例 13) 平成 18 年-24 年にかけて通院されていた方のカルテ開示請求があったが、カルテの保存期間を過ぎており、医療記録がなかったため不開示となった。
- (対応13) カルテの保存期間を過ぎており、医療記録がなかったため。
- (事例 14) 肝炎訴訟に係るカルテ開示請求
- (対応14) カルテの保管義務期間を過ぎてからの開示請求だったため、カルテが存在しなかった
- (事例 15) カルテ保管期間を大幅に超過し、開示不可能。
- (事例 16) 入院中の患者からの開示請求。患者自身が看護師のため、当院のカルテがどのように記載されているのか興味があり開示請求された。
- (対応 16) 今後の入院治療に悪影響を与えるおそれがあることから、現時点での開示は難しい旨つたえた。

- (事例 17) 新聞社より 2018 年以降に精神医療センターが労働基準監督署から受けた是正勧告の内容が分かる文書すべての開示請求を受けた
- (対応17) 労働基準監督署から是正勧告を受けたことがなく、文書不存在のため不開示となった。
- (事例 18) B型肝炎給付金請求に係る開示請求(弁護士1件)
- (対応18) 該当開示物無し(保存年限超過)
- (事例 19) 家族から開示要請があったが本人が拒否したため
- (事例 20) キーパーソン以外の患者親族からの情報開示希望
- (対応20) 患者様およびキーパーソンの方の拒否
- (事例 21) B型肝炎訴訟
- (対応21) 診療録 法定保存年限超過のため、回答できる情報がなかったため。
- (事例 22) ①診療録の保存期間後の開示請求 ②受診歴等の開示
- (対応22) ①保存期間を過ぎ、処分後の診療録であっため不開示となった。 ②開示期間の受診歴が無かったので不開示となった。
- (事例 23) 死亡した患者が作成した公正証書遺言の取り扱いについて、患者が遺言能力を有していたかどうか確認するため開示請求有り。
- (対応23) 最終来院日から診療録保存期間である5年を超過していたため、既に破棄されていた。そのため、開示不能という結果に至った。
- (事例 24) 2件 B型肝炎訴訟のための診療情報開示
- (対応24) 診療録の保管期間(最終来院日より5年以上)が経過し、診療録の保管がないため。不存在証明書を発行し、対応した。
- (事例 25) カルテの保管期間を超えていたため
- (事例 26) 代理人弁護士を通じて開示請求があった。

- (対応26) 当該患者の受診履歴が確認できず不開示とした。
- (事例 27) 遺族を名乗る方からの開示請求に対する不開示
- (対応27) 遺族である本人確認が取れなかったため
- (事例 28) 裁判所からの依頼
- (対応28) 患者が開示に不同意
- (事例 29) 「特定 B型肝炎ウイルス感染者給付金等の支給に関する特別措置法」に基づく損害賠償請求訴訟に係るもの
- (対応29) 当該患者の現存する診療情報データが保管義務期間を過ぎておりすでに廃棄されていたため
- (事例30) 患者家族についての記述(治療内容について影響しない範囲)を不開示とした。
- (対応30) 開示申請者(本人の長女)と入院中にやり取りのあった患者家族(本人の次女)との間に配慮が必要であったため
- (事例 31) 特別養子縁組した養子の診療情報を養親へ開示
- (対応31) 戸籍謄本に記載のない実母の個人情報及び第三者の個人情報をアスキングして開示
- (事例 32) B型肝炎の訴訟関連
- (対応 32) 最終受診の 5年以上経過で処分済みのため
- (事例33) 患者本人や弁護士から開示申請があったが、当該患者は最終受診日から5年が経過していた。
- (対応33) 診療録の法定保存義務期間を超えており、診療録は廃棄済みであったため、不開示とした。
- (事例 34) ①患者の家族が開示 ②法律事務所、裁判所が開示
- (対応34) ①開示申請者が対象外だったため ②保存期間の5年経過し、カルテ廃棄済のため

- (対応 35) 法定の保存年限経過の為処分
- (対応36) 保存義務期間経過のためカルテが存在せず
- (対応37) 対象期間のカルテが存在しない
- (対応38) カルテの保管義務期間が過ぎており破棄されていたため。
- (対応39) カルテ保管期間(5年)経過によりカルテを破棄したため
- (対応40) カルテ保存期間が過ぎていたため。
- (対応 41) カルテの保存期間を過ぎ破棄していたため
- (対応 42) 診察情報の提供が第三者の利益を害する恐れがあるため

※別紙12 設問8.(5)へ戻る

- 8. マイナンバー制と個人情報保護法の改正について(※2016年に内容改正)
- (4) 実施されたものについて具体的対応(抜粋)
- 1. 電話等での問い合わせは禁止。
- 2. 職員への個人情報保護のための誓約書の提出の義務化した。個人情報保護のために法人として保険に加入した。
- 3. インスタ上で職員が特定できない対策を実施した。入院患者の同意を得ていない情報取得は同意を得てから実施。

- 4. 外来患者様を番号で呼ぶことにした。緊急連絡網の周知の見直しを行った。
- 5. ④ネームプレートにカバーをして、確認時は手動でカバーを開けるようにした。
  - ⑥ あらかじめ聞いていたキーパーソンへの確認、窓口のみでの対応に変更し、身分証明書の確認
  - (7)必ず書面で要請をしてもらう、やむを得ない場合(警察)は電話番号を聞いて確認ののちに折り返し電話にすることを徹底。
- 6. 職員教育が急務と考え、年1回の開催を数回に増やし、またWEBなども取り入れ、全職員が受講できるようにした。
- 7. ⑦文書提出の依頼⑨年1回研修の実施⑩AIG
- 8. 改正内容を基にした職員勉強会を開催
- 9. 入院時に患者様⑤の確認。職員の役職・職種による電子カルテ情報の閲覧制限。
- 10. 患者呼出は電光掲示でナンバー表示・番号呼出正式な請求文書等による問い合わせのみに対応
- 11. 名前か番号か選択性(健診者)
- 12. ⑥に対し、3 点以上の確認:①患者氏名、生年月日、電話番号、勤務先など
- 13. 入院のネームプレートはスライド板で通常隠れている。
- 14. IT の情報漏洩を担保する保険に加入した
- 15. 入院時に個人情報保護について患者同意を得て、情報保護および保護解除対象への電話、お見舞いの取次ぎを行っている。
- 16. 入院申込書に情報取得等の同意を追加
- 17. 個人情報の提供可能者に関しての個別同意等。
- 18. サーバーへのアクセス権限の変更、2段階認証の導入、個人情報保護対策の保険に加入
- 19. 入院患者への取次をしない、患者の同意がない照会は行わない。
- 20. 自院内の職場研修(勉強会)開催
- 21. 本部事務局にて規定の見直しを行った。
- 22. 電子カルテの利用権限制限
- 23. 個別の同意取得。問い合わせの一本化。電子カルテのアクセス制限。
- 24. 個人スマートフォンの制限
- 25. 電子カルテの閲覧制限等
- 26. 院長よりメディア、警察、弁護士への情報提供に関する方針、対応方法の厳格化について、文書にて全職員へ周知。
- 27. 外来患者様の番号での呼び出し、入院患者様のネームプレートの表示方法変更(氏名部分を一時的に非表示にして、画面にタッチすることで表

示する)

- 28. 特定個人情報等の取扱いについての基本方針を策定した。
- 29. 基本、電話での問い合わせには即応せず、折り返す対応としている。警察からの問い合わせもできる限り、捜査関係事項照会書を郵送するよう要請している。弁護士からの問い合わせも、1 親等全員の委任状が必要としている。
- 30. 電話での取次に対しては、裁判所以外は本人または家族の同意を確認、警察に対しては折り返しの電話対応とした。
- 31. 教育研修及び、システムログインの制限及びログイン方法の変更
- 32. コロナ感染等で個室隔離する方は監視カメラを使用する同意書をもらっています。
- 33. オンライン資格確認の利用率を上げるため診察受付時にチラシ配布と声掛けを強化した。12 月からの保険証廃止制度に伴い、ポスターの掲示・マイナンバーカードと保険証のつなぎこみの推進の声掛けを実施した。
- 34. 個人情報保護マネージメントシステムの見直し プライバシーポリシーの見直し パスワード 13 桁に変更"
- 35. ⑥状況の把握等、より厳格に対応するようになった⑧制限の厳格化とアクセスログの確認⑨マイナンバー等への接触制限の厳格化
- 36. ・外来診察室や検査での患者呼び込みを名前から、受付番号に変更・外来に問診センターを開設し、物理的個人情報の受領場所・機会を削減 →問診票を廃止、タブレットに直接入力し電子化
- 37. 電子カルテから患者個人情報の取り出しルールの厳格化 職員の個人情報を「診療以外の個人情報」の中に入れてルール化
- 38. 相談窓口を総合受付に設置し、医療相談室にて個別の対応している。外来では、個人名の使用を希望しない方には、受付番号で呼び出しを行っている。入院では、入院時に個人情報に関する希望を尋ね、呼出や部屋等も全職員が注意を払って対応を行っている。
- 39. 職員、患者の個人情報に関する問い合わせにはその場で回答せず、本人に確認を行った上で回答を行う。また、相手の連絡先を確認し、問題がないかを調査してから回答を行う。
- 40. 警察等から電話での問い合わせがあった際には、文書を郵送してもらっている。
- 41. 電光掲示板及び関連システムを導入
- 42. 職種・資格ごとにアクセス権を制御している。
- 43. 規程の改廃とそれに伴う対応の変更、変更内容の HP への掲載と院内掲示物の変更等
- 44. ⑨自院職員の個人情報の保護対策の実施については2024年4月より、名札の記載事項変更(顔写真削除、フルネームから苗字のみへ変更)を行った
- 45. 誤配布対策としてチェックシートを作成・活用。郵送する個人情報を病棟スタッフと医事課の W チェックを行いチェックと職員啓発を兼ねている。

- 46. 提示の利用目的外の個人情報の利用がある場合は、患者へ個別確認同意取得。病室のネームプレートは通常は見えないが職員が触れると病室。 患者名が表示される仕様へ変更した。電話は転送禁止とした。
- 47. 外来での患者待ち受け表示機の導入、番号での入室。自動精算機の導入。
- 48. 電子カルテの職種等による利用制限の厳格な運用
- 49. 職員の個人情報保護の対策とし、診療情報開示時に病院スタッフの氏名を■(黒塗り)でカルテ印刷する機能を追加した。
- 50. 規定の見直し・実習・研修生の個人情報取り扱いの制限、厳格化
- 51. オプトインオプトアウトの明確化
- 52. ホームページに基本方針の掲載
- 53. ①電話による患者の入退院の問い合わせは返答付加(本人、家族に連絡してもらう) ②職員が外線でかけて来る場合は部署名、名前を告げる
- 54. 規定の改訂・研修資料の更新
- 55. プライバシーマークを18年前から取得しているので、すでに実施している事項であった。
- 56. 患者情報に触れる必要のない職員のカルテ閲覧制限
- 57. オンライン資格確認運用開始の掲示
- 58. 病室のネームプレートを廃止し、ナースコールシステムを導入
- 59. マイナンバーカードと保険証の受付確認について個別に説明
- 60. 各部門・部署の業務上必要な範囲内での電子カルテの閲覧権限付与を行った
- 61. 例:⑤は、職員の情報やPHS番号を聞き出そうとする場合は、全て対応しない用呼びかけている。
- 62. 各種関連文書等の改訂、E-ラーニング、入職時研修など
- 63. 全職員への教育資料配付及び当該教育資料の学習完了報告書提出を実施 等
- 64. 外来患者のフルネームでの呼び込みを中止し、受付番号と名字での呼び込みに変更
- 65. オンライン資格確認の顔認証付きカードリーダーを増設した
- 66. 同意書作成、部門システムへの受付番号連携
- 67. 症例報告にて患者様の情報を使用する際、包括同意書ではなく、必ず症例報告用の紙の 同意書または口頭にて同意を得ることとした。口頭にて同意を得た場合はカルテにその旨を記載することとした。

※別紙13 設問9.(8)へ戻る

- 9. 当協会の個人情報保護法への取り組みについて
- (8) 個人情報保護の担当者として一番困っていること
- 1. 院内の啓発活動が計画的に進められていないこと
- 2. 個人情報管理と業務効率のバランス
- 3. 前任担当者退職のため、個人情報保護について全く把握していない
- 4. 法に則って対応すると不満やクレームにつながることがある
- 5. FAX の誤送信が情報漏洩と自覚しない職員がおり、教育機会が少なく浸透しない。
- 6. 情報の刷新、適正な表現
- 7. 院内勉強会や研修会を開催しても、全ての従業員に個人情報保護や情報セキュリティの意識を持たせるのは難しい。システム的に USB の禁止等 を行いたいが、システム導入費用がネックとなる。
- 8. 個人情報保護に対する意識の徹底。例えば個人情報保護委員会を通じて他事業所の漏えい事例等の情報共有を図り、委員メンバーを中心し意識 するよう働きかけを行っているが、各職場まで徹底できているか分からない。委員自身の意識の問題もあり、試行錯誤しながら取り組んでいる。
- 9. 個人情報保護に対する体制が古く、更新されていない部分がある。また、職員には入職時に誓約書を交わしているが、個人情報の管理に対する関心、危機感を持って欲しい。
- 10. 全職員への意識レベルの定着
- 11. 人員不足の為、研修会の参加や実施が出来ない。
- 12. 啓発活動
- 13. 新たな入職者への教育。
- 14. 職員研修で職員に伝わりやすい教材がない。
- 15. 規程の改正等作成について
- 16. 紙での情報へのアクセス制限ができず、PC は一般家庭用の仕様になっているため排出やコピーへのチェックする仕組みが無い。
- 17. 業務過多によって、十分に活動が出来ていない(周知やアナウンスが院内 SNS によるものが主となり、講義形式が新人研修時の年1回になっていること)。
- 18. 外来などにおいて、番号呼び出しなどの機器の導入を考えているが、導入費用が高額となっておりなかなか導入に踏み切れない。

- 19. 改正個人情報保護法について院内全体として理解できていない。対応すべきことも把握できていない
- 20. 当院では研究活動が活発なのですが、個人情報保護法と研究倫理とでクリアすべき基準が異なるので、改正当初はかなり戸惑いました。また、 患者自身ではなく家族が患者本人の個人情報の利用制限を求めてくる場合もあり。事情は理解できるのですが、原則お受けできないと返答して 押し問答になることが最近経験。一般市民の理解が追い付いていないことを痛感しました。このほかにも、保健所の立ち入り検査の際に、「事故 や災害時に安否確認を求められても、病院側はリアルタイムに事故や災害の状況を把握できるわけでなく、判断を誤って個人情報を漏洩した場合がどうなるのか?」と何度も疑問を投げかけるのに、一向に対応が示されることはないので、現実に起こったらどうするのだろう?と不安で す。
- 21. 直近まで紙カルテだった為、その膨大な資料の廃棄期限までの保管場所確保。
- 22. カルテ情報等、開示に関する「権利利益を害する」基準、判断等が難しい。
- 23. ・感染症等が流行し、面会制限下において電話での家族又は親類からの病状等の問い合わせがあった場合。・認知機能が著しく低下している患者 さんのキーパーソンが不在の場合。(少子化や過疎化による完全な独居の方)の対応について。
- 24. 委員が少なく改定作業が進まない
- 25. 個人情報管理に係る費用負担
- 26. 勉強会やラウンドを行っているにも関わらず何をもって個人情報とするのかを知らない職員がいる。初歩的な質問が多く対応に追われる。
- 27. 電子情報の漏洩に対する責任分界点の所在
- 28. 細かい法改正への適応が出来ていない。法改正時に職員への周知が行き渡らない。
- 29. 個人情報と守秘義務が混同されていることが多く、それぞれが理解されにくい状況にあり、勉強会等でもいまいち理解されているか判断しにくい点
- 30. 毎年院内の個人情報保護研修を企画開催すること。
- 31. 職員に対する個人情報の理解と周知
- 32. 教育内容が毎年類似している。
- 33. 個人情報管理の意識を、職員全員に持ってもらいたいと思っているが、現実には個人差があってうまく行かないこと。
- 34. 個人情報に係る法令の改正が多く対応が複雑でありその内容の理解とそれに応じた対応の変更。各部署にて管理する内容が違い、それぞれに応じた対応が必要で一元的な管理ができず、場所によって全容の把握が困難である。個人情報保護で推奨される対応は人員的・金銭的負担が多いものが多く(受付での名前呼びせず受付番号可能な受付機の設置など)改定に対し対応が追いつかない。"
- 35. 職員が理解しきれていない。扱う担当者によって理解度が違う。

- 36. 個人情報範囲の線引きが難しいものが、多くどこまでが該当・非該当にするべきか、どう説明すべきかが難しいと感じる。
- 37. 病院が出来た当初は、紙のカルテで運用しており、保管や請求があった際の捜索に時間がかかる。
- 38. 法改定時の対応が遅れる
- 39. 患者が著名人であったりすると、診療と無関係な職員が興味本位でその患者の電子カルテを閲覧することがあり、職員向けのイントラネットの 掲示板を通じて注意喚起を行っている。
- 40. 電子カルテ内での情報管理はできるが、施設(院)内で実際に起きた事案の把握・管理をすること。
- 41. 不適切なカルテ閲覧の防止 \*患者誤認によって他者へ病名等の書かれている書類が渡った時の対応
- 42. 個人情報管理台帳の整理に対して、各部所に温度差がみらます。そこで、当院では年 1 回の点検に変更しましたが、他施設での実施状況について教えて頂けますでしょうか。
- 43. 職員への個人情報に対する意識を持たせること。他人事、自分の業務とは無関係と思っている職員に対してどう意識付けをさせるかが難しい事と感じています。
- 44. 日々進化する IT 技術を有効に利用したいと考えているが、それと同時に医療系職員の IT リテラシー向上も必須であるが、なかなか浸透するに は時間と労力がかかる。
- 45. 各スタッフの個人情報に対する意識が低く、定期的に研修を実施しているが、意識の向上が見られないこと。
- 46. 研修に参加し知識を深めたい
- 47. 職員が患者個人情報を表示した電子カルテ画面をスマホ撮影することを禁止しているが、守られていない可能性がある。
- 48. 個人情報の漏洩に対する認識が個々によって異なり、問題が起きていないからかとても重要な事項であるということを理解していないように思う。
- 49. 専門の部署を作る人的余裕がない。個人情報管理を行うスタッフが不足している。
- 50. 個人情報保護の取扱が浸透してきおり、意識も醸成されてきたように思われる。部署責任者からスタッフ職員への指導や教育に統一した情報の 共有化ができてないように思われる。
- 51. SNS利用のリスクについて十分な周知ができていない
- 52. 日々の業務に追われてしまい個人情報の深い知識が得られていないと感じています。
- 53. 情報システム内の個人情報について外部持ち出しの制限のメディアの使用禁止の徹底
- 54. 研修会の開催、職員への周知・理解など教育。
- 55. 行政機関などへの問い合わせにおいて本当に必要な情報が個人情報の関係で確認出来ない。

- 56. 入職より日が浅く、法人及び院内規定等に対し未だ理解が不足している状態です。
- 57. 規程の改廃
- 58. 職員への改正内容の周知
- 59. 個人情報管理、並びに開示の同意が限られた個人に限定されている為、柔軟な対応をする場合の判断が個人に委ねられている。委員会並びに個人情報管理者→各部門の担当者の育成が必要か。
- 60. スタッフの IT リテラシー向上
- 61. 2022 年より個人情報保護に関する研修を行っているが、研修実施後でも漏えい等時の対応についての認知度を上げることは難しい
- 62. 規程の更新。
- 63. 患者本人の同意を取ることが困難な場合もあり、また、その情報が人の生命、財産の保護に必要となることがある。
- 64. ・法改正や現状に合わせて随時規程等の見直しが必要であること・患者や関係人の権利意識の向上もあり、情報の開示請求等が高度複雑化していること
- 65. 職員教育、研修への参加率
- 66. 漏えい事案が度々発生しており都度再発防止策を見直しているが抜本的解決になっていない患者と授受する書類・書面の殆どが要配慮個人情報を含み、誤渡しは個人情報保護委員会への報告事案となる 他院ではどのようにしているのか、他院ではどのくらい報告件数があるのか把握したい(当院が多いのか、少ないのか知りたい) PPC 四半期報告書の病院件数が少ないのではと感じた
- 67. 自施設が他施設と比較してどの程度の対策ができているか不安。
- 68. 個人情報漏えいに対する職員の危機感を高めること
- 69. 目的外でのカルテの不正閲覧の検知が難しいこと
- 70. 個人情報の教育や指導など、病院としてしっかり個人情報の保護について対応していても、裁判では病院の責任がゼロになるような事例が乏しいこと
- 71. 個人情報の管理が年々厳格化されていく中で、マイナンバーカードの利用促進、地域医療情報ネットの活用等、個人情報の利用頻度が益々増えており、システム・従業員・医療機関の対応も煩雑になってきているが、一時的な補助等はあれど全て施設側の負担によって対応する必要があることが非常に重荷となっている。
- 72. どこまでのセキュリティーが求められるのかの判断が難しい。厳しすぎることは患者や家族に取って関わりにくい病院にもなる。個人情報保護に関する専従の担当者がいるわけでもないので、最新情報が入りずらい。
- 73. 個人情報の外部への持ち出しに関する院内体制の整備

- 74. 院内におけるルール策定と周知
- 75. 職員への教育
- 76. アンケートや調査回答の Web 化が進み、回答者個人の判断に委ねられる部分もあるため、情報管理に苦慮している。
- 77. 実際に漏洩事故が起きた際に事故報告から対処までがスムースに行えるかの懸念がある。
- 78. 職員への周知が行き届かない。周知しても理解、納得して対応してくれるかが分からない。
- 79. 情報のバックアップ、セキュリティ対策に費用がかかる点(ランサムウェア対策等)
- 80. 全職員への研修案の作成
- 81. 職員や患者問わず、SNS 等の利用による、個人情報の漏洩を把握しきれない。
- 82. 医療・介護職員向けの教育研修教材がない (e ラーニング用ビデオ等)
- 83. 2024年の個人情報保護法の改正に則った、規定・方針等の体制が未整備となっており、その整備が急務と考えております。また、規定・方針の改訂をはじめ、具体的な改訂作業、および改訂後の各部門毎に対する意識付けやその研修手法等についても、その手本となるべきものが身近なところにないこと。
- 84. 全体的な理解と協力を得ることが難しい。
- 85. 漏洩について職員間で意識の差があること。「この程度」と思っていることが完全な漏洩であるにも関わらず意識せず業務を行っている。例として、外部からの電話に対して無防備に対応する事例がある。職員を名乗る外部の人間に対して安易に職員の内線番号や個人情報などを答えることがある。また、検査結果など要配慮個人情報を本人にわたす際に氏名等の確認を怠る事例がある。
- 86. 特に20代の若い職員ですが、個人情報漏洩時の判例紹介や、実際に起きた医療機関の漏洩事例紹介を行っているが、個人情報への取り扱い等の意識が上がらないことに苦慮している。
- 87. 世の中がリモートやデータの共有の方向に進んでおり、今までの決まりからそれらに対応した考え方や判断が必要なこと
- 88. SNS 利用の職員間の個人情報保護
- 89. 個人情報の提供に関して、本人の委任状なしで安易に求めてくる保険会社等があり、対応に困ることが多い。
- 90. 最近では個人情報保護や情報セキュリティについて、新たな条項の追加や改正等が続いているが、職員の認識レベルは一定のところで止まっているように感じる。
- 91. 担当者の知識不足
- 92. 医師の個人情報取り扱い、セキュリティ意識の低さ。個人情報保護、セキュリティ対策への反感。同意を得ることが難しい。
- 93. 情報リテラシーや管理意識の不足による情報漏洩リスクや、ルール違反を犯した場合のリスクに関しての意識付けを維持することが難しい。

- 94. 入院等の患者に対して、入院していることを伝えて良いのか判断に迷う。
- 95. 学会発表等でのすり抜けが全てチェックしきれない
- 96. 法律の改定等による対応
- 97. 職員への周知徹底
- 98. 個人情報が印字されている印刷物の取り扱い。
- 99. 警察からの変死事案による電話での病歴照会への対応
- 100. 個人情報に関する問い合わせに対してどこまで回答してよいのか(回答できる範囲、電話での対応、他施設、民生委員からの問い合わせなど)・電子カルテの不正閲覧の取り締まり・同一法人内の別団体からの情報提供依頼(患者友の会から、住所が変わっているからカルテ情報を教えてほしいなど)
- 101. 個人情報漏えいを起こさないために、個人情報保護の規定を職員全員に周知徹底すること。
- 102. 何度職員への教育を行っても、個人情報についてのリテラシーが低い。ICT でデータを抜けない、USB を使えない等の制限を設けてはいるが 根本的に上記の向上がないと意味がないと感じている。
- 103. 職員への周知徹底
- 104. 職員個々の情報管理に対する意識を高めること。
- 105. 個人情報保護に関する全職員への周知徹底。新人向けの研修を行い、11月には全職員向けの研修を予定しているが、各人の理解度や意識の違いがあり、徹底することが難しいと感じている。
- 106. 各種規程等の対応
- 107. 個人情報保護法に対する、職員の職級に応じた知識や意識の向上
- 108. 個人情報管理についての質問があったときに該当する法令・規定があるかどうか調べることに時間がかかってしまう。
- 109. 法改正が多く、担当者としての知識のアップデート及び、医療現場における実務への適用が追い付かない。ましてやその法改正を院内の職員に広く周知と理解させることは非常に難しい。
- 110. 動画(手術など)の管理
- 111. 手作業の工程(FAX送付や封筒への封入等)で、漏洩するリスクを0にするのが難しいこと。
- 112. 病院内で開催する個人情報管理に関する研修への医師の受講率が低いこと。
- 113. ・サイバーセキュリティ対策・紙文書の保管と廃棄の問題:保管場所と適切な保管
- 114. 個人情報保護の専門的知識を持って、十分な時間を割いて活動できる職員がいない。

115. 病院での個人情報の取り扱いは厳しく対応しなければならないが、病気を抱えている患者本人が来院できない場合に親族が代理で対応される場合の個人情報に関する対応。また、個人情報管理担当者の判断がよく求められるが、どれが正しい判断なのか悩むことがある。個人情報保護の観点からみるとグレーなところだが、患者本人、家族からしてみると、どうしても回答してほしい内容であったりなど。

#### ※別紙14

#### 設問 10 へ戻る

- 10. 当協会が実施している個人情報保護に関するご希望、ご意見
- 1. 院内職員の定期的な啓発及び病院利用患者様用の掲示に活用可能な資料の提供
- 2. アンケートの回答が遅れて申し訳ありませんでした。テキストも研修の助けになっていて、使わせていただいております。 アンケートについては、FAX でのご連絡のほかに、メールでいただけると気づく機会になるのではないかと思いました。各病院の組織はざまざまなので、メール送信は限界があるかもしれませんが…。
- 3. 他病院での取り組み事例等を共有したい。
- 4. 地方の小さい病院では、人員もいないので、なんでもかんでも対応や研修などの実施は出来ない。都市の大きい病院と地方の病院とは、区別して、地方の病院にはもっと簡略化した内容にするべきである。地方の病院は経営も行き詰っている、すべての面で病院を助ける方法を検討して欲しい。
- 5. 職員研修に使える研修資料などが欲しい。
- 6. 職員向け研修動画の案内等をしてほしい
- 7. 『医療・介護における個人情報保護 Q&A 第3版 改正法の正しい理解と適切な判断のため (2023)』を配布して頂きたい。
- 8. 9. (8) について明確な基準、判断等の情報、資料を頂きたいです。
- 9. 9-(7)を参考に進めております。当院の個人情報保護規定の見直し等にも非常に参考になりました。「個人情報保護計画」のサンプルもご提示いただければ非常に助かりますのでご検討お願いいたします。
- 10. 手厚い補助金制度
- 11. 国の進める DX において、デジタル化された情報のやり取りにおける責任が医療機関に過剰に課せられないような働きかけをしてほしい。
- 12. 個人情報保護法の改正履歴(変遷)がわかる資料を希望します。

- 13. どこまで個人情報として扱うかなど指針がほしい。WEB 研修を実施しているため、病院に向けた個人情報保護の研修動画を作成してほしい。個人情報に関する研修会を開くだけではなく役立つ情報を発信してほしい。
- 14. 引き続き、法改正時のご指導や個人情報に関する相談対応をよろしくお願いします
- 15. 今後、開示等で困った際に質問をするかもしれません。
- 16. 他の医療機関で発生した情報漏洩の事例と、その対策を共有して自施設の予防に活かしたい。
- 17. DVD 等の教育用資材としての施設販売等も検討してみるとありがたいことです。
- 18. 対応に迷うケースなど不明な際には積極的に相談させていただきたいと思います。
- 19. 本年度の研修は日が合わず参加が叶いませんが、来年は是非参加させて頂ければと思います。その際にはよろしくお願いいたします。
- 20. 9. (6) ホームページでの個人情報保護方針や規定集の例示につきまして、以前はポームページ上で確認ができ改正などの際に参考にさせていただいていたのですが、現在どこのページに掲載されているのかが分からず困っております。掲載場所をご教示いただけますと幸いです。
- 21. 各種規程のひな型提示がほしい。(健康保険組合は、法改正のたびに、ひな型が出され、変更したも規程は、理事会承認後、厚生局に届出することになっている。) ひな型を出す以上、提出を確認してもいいと思われる
- 22. 可能な範囲での漏洩事案の公開。
- 23. ベーシックコース及びアドバンスコースに参加したいが近隣での開催がないため、中々参加できません。開催都道府県をもっと増やしていただけますと幸いです。
- 24. 院内研修用の好材料としたく研修資料を公開・共有して欲しい(会員限定でも)
- 25. 定期的な情報提供。
- 26. e-learning での講座などの開催を増やしていただけますと、より参加できる機会があると思いますので、ご検討いただけますと幸いです。
- 27. 以前、ベーシックコースの研修に参加しましたが、軽微な事例でも個人情報保護委員会に報告するようにとのことでした。病院においては個人情報を別の患者に誤って渡してしまうようなことはよく起きると思います。このような事例まで委員会に報告するのは現実的でないと思います。 病院に特化した研修を行うのであれば、建前でなく実情に合った研修だとより役に立つのではないでしょうか。
- 28. 最低限どんなセキュリティーが必要なのか、そういったものの早見表などがパッとweb上にでも出ててくれありがたいと思います。すでにあるのかもしれませんが存じ上げておりません。
- 29. 医療・介護職員向けの教育研修教材を提供して欲しい
- 30. アンケート調査ですが、できればもう少しアンケート項目を少なく回答しやすくしていただけると大変助かります。
- 31. 個人情報保護もマイナンバーも聞き飽きた。言わないで欲しい。

- 32. 9-(8)の通り、体制整備に関してご指導・ご助言の程、宜しくお願い致します。(貴協会主催で11月22日の個人情報管理・担当責任者養成研修会へ当院より2名参加予定です)
- 33. 平素よりお世話になっております。度々ご相談させていただいておりますが、いつも丁寧にご回答いただき感謝しております。これまで通り、 医療機関の相談窓口を担っていただけますと大変心強いです。また、可能でしたら個人情報管理担当責任者養成研修会(特にベーシックコース) の開催数を増やしていただけるとありがたく存じます。当院スタッフで受講希望をするものの日程が合わず断念しているという相談を受けるこ とがございます。ご検討いただけますと幸いです。
- 34. 病院スタッフに対する、教育・研修資料の提供を希望します。年2回の研修(e-ラーニング含む)を実施するにあたり、新たな研修資料(Powerpoint) 等があると助かります。
- 35. 関西での研修会の開催
- 36. 個人情報保護法に関しての研修会等を Web 開催していただくと助かります。なかなか地方から参加できにくい状況にあります。
- 37. いつもドキュメントを参考にさせて頂き助かっています。
- 38. 個別の事例で相談した際に、的確な回答をいただけるので大変助かっております。
- 39. 研修会の開催数を増やしてほしいです。
- 40. 職種別の Q&A など、事例で今後も発信していただけるとありがたいです。
- 41. 例示や Q&A、ガイドラインなど、大変役立っております。
- 42. プライバシー教育と啓発活動の推進、強化をお願いしたいです。医療機関のみならず一般市民に向けた活動や PPI の観点からも重要だと思われます。
- 43. 職員教育用のコンテンツを提供してほしい。院内研修用に10~20分程度の動画がほしい。
- 44. 個人情報保護法の改定が 2025 年に予定されているが、病院に関係する個人情報保護の内容に変更がある場合などは、変更点・対応策・回答例などを発信してもらえると助かります

以上