西暦　　　　年　　月　　日

**個人情報管理状況報告書**

千葉大学医学部附属病院長　　殿

個人情報管理者　　　　　　　殿

（研究責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

（個人情報分担管理者・個人情報管理補助者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．課題名 |  | |
| ２．個人情報等の  保護の方法 | □ ① 匿名化を行う（対応表の作成の有無　□あり　□なし）  □ ② その他（（　　　　　　 　　　　） | |
| （①の場合）  匿名化の方法 |  |
| （対応表がある場合）  ３．対応表等の  管理方法 | 保管方法 | □ ①他のコンピュータと切り離されたコンピュータを使用し、外部記憶装置に記録させ、そのメディアは、鍵をかけて厳重に保管。  □ ②筆記による原簿として鍵をかけて厳重に保管。  □ ③その他（　　　　） |
| 保管場所 |  |
| 廃棄方法 |  |
| ４．実績 | 予定例数 | 総計　　　例 |
| 組入れ例数 | 総計　　　例 |