



答 申 第 9 2 0 号  
令 和 3 年 3 月 2 3 日

神戸市長 久 元 喜 造 様

神戸市個人情報保護審議  
会 長 西 村 裕



答 申

神戸市個人情報保護条例第7条第2項第5号及び第3項の規定に基づき、令和3年3月23日付け神健健第2176号により諮問のありました下記の事項について、次のとおり答申します。

記

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第7条「収集の制限」に関して)

- 1 健康局健康企画課が、市民の介護予防や生活習慣病予防等の健康増進施策を検討し評価するため、PHRID、新型コロナウイルスワクチン接種情報、救急搬送記録情報等を収集することは、科学的根拠に基づく保健事業の推進に寄与するものであり、公益に資すると認められるため、妥当である。
- 2 この場合、保有する必要のなくなった個人情報を確実に速やかに廃棄する等、個人情報の適正な維持管理を行わなければならない。

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第7条「収集の制限」に関して)

別紙  
答申 920

◎は条例第7条第3項に該当するもの  
下線部分は新たに追加しようとするもの

【対象者情報】

氏名, 性別, 生年月日, 住所, 保険者番号, 被保険者証記号・番号, 住所, 個人識別番号

【住民基本台帳情報】

住記個人番号, 行政区コード, 郵便番号, 住所, 氏名(漢字・カナ), 生年月日, 性別, (本来の)住民年月日, 住なく年月日, 抽出時点前月末時点の住民状態(住登者・転出者・死亡者・その他消除者), 世帯番号(住記個人番号以外はいずれも最新履歴のもの)

【医療レセプト情報】

- ・医療機関情報(都道府県, 医療機関名称, 電話番号, 等)
- ・◎レセプト情報(氏名, 性別, 生年月日, 入院年月日, 病棟区分, 診療科名, 人体の部位等, 性別等, 医学的処置, 特定疾病, 等)
- ・保険者情報(保険者番号, 被保険者証記号, 被保険者番号, 診療実日数, 公費負担医療受給者番号等)
- ・◎傷病情報(傷病名コード, 診療開始日, 傷病名称, 主傷病, 歯式(傷病名), 併存傷病名数, 病態移行, 主傷病, 等)
- ・◎診療行為情報(診療行為コード, 数量データ, 点数, 回数, 等)
- ・◎医薬品情報(医薬品コード, 使用量, 点数, 等)
- ・◎症状詳記(症状詳記区分, 症状詳記データ, 等)
- ・◎臓器提供者レセプト情報(臓器提供医療機関情報, 臓器提供者レセプト番号, 診療年月, 男女区分, 生年月日, 入院年月日, 等)
- ・◎患者基礎情報(前回退院年月日, 前回同一傷病での入院の有無, 入院時年齢, 出生時体重, 等)
- ・◎診療情報(診療行為コード, 実施(予定)年月日, 診療区分コード, 診療名称, 等)
- ・◎外泊情報(診療年月, 外泊等, 翌月再入院(転棟)予定の有無, 等)
- ・薬局情報(都道府県, 薬局コード, 薬局連絡先名称, 請求年月, 電話番号, 等)
- ・◎薬剤処方情報(剤形コード, 用法コード, 単位薬剤料, 等)
- ・◎調剤情報(処方月日, 調剤月日, 処方箋受付回, 調剤数量, 等)
- ・訪問看護情報(訪問看護ステーションコード, 訪問看護ステーションの所在地, 名称, 等)

### 【介護レセプト情報】

- ・◎基本情報（被保険者番号，サービス提供月，事業所番号，生年月日，性別コード，要介護度状態区分コード，開始年月日，中止年月日，入所（院）年月日，退所（院）年月日，保険サービス単位数，保険請求額，等）
- ・◎明細情報（事業者番号，サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，等）
- ・◎緊急時施設療養・緊急時施設診療情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診医療機関名，通院日数，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎特定診療費情報（傷病名，単位数，保険回数，保険サービス単位数，保険合計単位数，等）
- ・食事費用情報（基本食提供費用提供日数，提供単価，提供金額，等）
- ・◎居宅サービス計画費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，居宅サービス計画作成依頼届出年月日，サービスコード，等）
- ・福祉用具販売費情報（福祉用具商品名，福祉用具種目コード，等）
- ・住宅改修費情報（住宅改修着工年月日，改修金額，等）
- ・高額介護サービス費情報（利用者負担額，公費負担額，支給額，等）
- ・◎特定入所者介護サービス費用情報（サービス種類コード，サービス項目コード，費用単価，保険分請求額，保険分請求額合計，利用者負担額合計，等）
- ・社会福祉法人軽減額情報（事業者番号，軽減率，サービス種類コード，軽減額，受領すべき利用者負担の総額，負担額，軽減後利用者負担額，等）
- ・ケアマネジメント費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，単位数単価，サービスコード，単位数，回数，サービス単位数，サービス単位数合計，請求金額，担当介護支援専門員番号，利用者負担額，等）
- ・◎所定疾患施設療養費等情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診日数，往診医療機関名，通院日数，通院医療機関名，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎明細情報（住所地特例）（サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，公費対象日数・回数，等）
- ・集計情報（サービス種類コード，サービス実日数，計画単位数，短期入所実日数，保険単位数合計，保険単位数単価，保険請求額，保険利用者負担額，公費単位数合計，公費請求額，公費本人負担額，等）
- ・◎給付管理票情報（対象年月，証記載保険者番号，事業者番号，要介護状態区分コード，サービス種類コード，給付計画単位数／日数，等）

### 【健診／検診情報】

実施区分，実施月日，氏名，生年月日，性別，住所，◎健診／検診結果，◎問診結果，◎メタボリックシンドローム判定，◎保健指導レベル（階層化），◎医師の判定，◎歯科健診／検診（問診，口腔内の状況，その他の所見，判定区分／健診結果，今後の方針

等)

**【介護認定調査票】**

調査対象者氏名，生年月日，性別，住所，電話，家族等連絡先，◎過去の認定，◎前回認定結果，◎現在受けているサービスの状況，◎施設利用，施設連絡先，◎特記事項（家族状況，居住環境，日常的に使用する機器・器械の有無等），◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），◎聴力，◎視力，◎意思の伝達，◎短期記憶，◎理解度，◎徘徊の有無，◎情緒，◎介護への抵抗の有無，◎行動，◎服薬管理，意思決定，◎医療，◎日常生活自立度，等

**【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査票】**

家族構成，◎介護・介助の必要性，◎介護・介助が必要になった原因，介護者との関係，経済状況，住環境，◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），地域活動，◎健康状態，幸福度，飲酒，喫煙，◎治療中の病気，等

**【在宅介護実態調査】**

世帯状況，◎介護状況，◎要介護度，介護者との関係・性別・年代，◎介護の内容（身体介護・生活援助等），介護を理由に仕事を辞めた家族・親族の有無，◎介護保険サービスの利用状況，◎利用している介護保険サービス以外の支援・サービス，◎継続が必要な支援・サービス，◎施設等への入所・入居の検討状況，◎傷病，◎訪問診療の有無，介護保険サービスを利用していない理由，介護者の勤務形態・勤務先の支援の有無・勤務しながらの介護の可否，介護者の不安，等

**【後期高齢者健診】**

◎健康状態，◎心の健康状態，食習慣，◎口腔機能，体重変化，◎運動・転倒，◎認知機能，喫煙，社会参加，ソーシャルサポート，等

**【保健医療介護事業参加者リスト】**

氏名，生年月日，性別，住所，参加事業名

**【被保護者調査個別調査】**

世帯人員数，保護歴の有無，住居，家賃，保護の状態，開始年月日，開始理由，廃止年月日，廃止理由，保護の決定状況（生活扶助，住宅扶助，教育扶助，収入等），扶養義務者の数・仕送り額，就労状況（雇用形態，職業，収入，就労期間，雇用保険の有無等），就学の状況，手当の受給の有無（児童手当，児童扶養手当等），◎加算状況（妊娠，障害，介護施設入所，母子等），年金の受給状況，◎介護・医療・入院・障害・傷病の状況，等

**【所得】**

介護保険第一号被保険者の保険料区分，医療高額療養費制度の所得区分

## 【アンケート】

本人の属性，くらし，経済状況，◎過去の体験について，◎健康状態について，◎食生活・運動・休養・歯について，たばこやアルコールについて，◎健診・がん検診について，地域活動などの社会参加や環境について，調査にかかる確認事項について，等

## 【予防接種】

予防接種の接種状況 (Hib, 小児肺炎球菌, B型肝炎, 4種混合, 3種混合, 2種混合, 不活化ポリオ, BCG, 水痘, MR, 麻しん, 風しん, 日本脳炎, HPV, 高齢者肺炎球菌, ロタウイルス, おたふくかぜ, 新型コロナウイルス)

## 【市民 PHR システム】

・ PHRID

## 【救急隊出動情報及び傷病者情報】

- ・ 事案発生年, 出動番号, 日時関係 (覚知日時・出動日時等), 事故種別, 出動場所, 出動隊名, 転院元医療機関, 転院理由, 出動職員情報 (氏名・職員番号), 事案概要, 状況備考, 搬送状態 (不搬送理由, 搬送人員数を含む)
- ・ ◎傷病者情報 (氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所・職業・国籍 (在日及び訪日区分を含む)・福祉関連区分・介護情報)
- ・ ◎搬送情報 (搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・疾病分類・傷病分類・傷病名・傷病程度・選定者・選定理由・危害関連器物・事故予防事案及び事故原因・病院間い合わせ回数)

## 【ウツタイン (※) 情報】※病院外で心肺停止状態となった事案

- ・ 事案発生年, 出動番号, 日時関係 (覚知日時・出動日時等), 事故種別, 出動場所, 出動隊名, 転院元医療機関, 出動職員情報 (氏名・職員番号), 事案概要, 状況備考, 搬送状態
- ・ ◎傷病者情報 (氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所)
- ・ ◎搬送情報 (搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・傷病分類・傷病名・傷病程度)
- ・ ◎心肺停止目撃状況 (状況・目撃者・時刻・場所・初期心電図波形)
- ・ ◎ウツタイン関連時刻 (現場到着時刻・患者接触時刻・CPR 開始時刻・病院到着前心拍再開時刻)
- ・ ◎予後情報 (心原性, 非心原性区分・24 時間後生存・1 週間後生存・1 か月後生存・脳機能評価・全身機能評価)
- ・ ◎特定行為 (指示要請有無・指示医療機関)
- ・ ◎気道確保 (実施場所・実施者・完了器具・完了時刻・挿管器具サイズ・中止抜去時刻・実施結果・中止抜去器具・中止理由)
- ・ ◎除細動 (実施回数・心電図波形・救急隊による実施有無)
- ・ ◎静脈路確保 (実施有無・実施場所・実施者名・完了時刻・未実施中止理由)
- ・ ◎薬剤投与 (適応有無・目撃状況・投与回数・実施有無・実施場所・実施者名)

・◎バイスタンダー（処置の有無・口頭指導有無・CPRの有無及び開始時刻・除細動実施回数・除細動実施時刻・手当の有効性・口頭指導理解度・処置者区分・救急講習有無・特記事項）



答 申 第 9 2 1 号  
令和 3 年 3 月 23 日

神戸市長 久 元 喜 造 様

神戸市個人情報保護審議会  
会 長 西 村 裕



答 申

神戸市個人情報保護条例第 7 条第 2 項第 5 号及び第 3 項の規定に基づき、令和 3 年 3 月 23 日付け神健保保第 4560 号により諮問のありました下記の事項について、次のとおり答申します。

記

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第 7 条「収集の制限」に関して)

- 1 健康局保健課が、市民の介護予防や生活習慣病予防等の健康増進施策を検討し評価するため、国保、介護、生活保護等の医療・介護等情報、PHRID、救急搬送記録情報等を収集することは、科学的根拠に基づく保健事業の推進に寄与するものであり、公益に資すると認められるため、妥当である。
- 2 この場合、保有する必要のなくなった個人情報を確実に速やかに廃棄する等、個人情報の適正な維持管理を行わなければならない。

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第7条「収集の制限」に関して)

別紙  
答申 921

◎は条例第7条第3項に該当するもの

【対象者情報】

氏名、性別、生年月日、住所、保険者番号、被保険者証記号・番号、住所、個人識別番号

【住民基本台帳情報】

住記個人番号、行政区コード、郵便番号、住所、氏名(漢字・カナ)、生年月日、性別、(本来の)住民年月日、住なく年月日、抽出時点前月末時点の住民状態(住登者・転出者・死亡者・その他消除者)、世帯番号(住記個人番号以外はいずれも最新履歴のもの)

【医療レセプト情報】

- ・医療機関情報(都道府県、医療機関名称、電話番号、等)
- ・◎レセプト情報(氏名、性別、生年月日、入院年月日、病棟区分、診療科名、人体の部位等、性別等、医学的処置、特定疾病、等)
- ・保険者情報(保険者番号、被保険者証記号、被保険者番号、診療実日数、公費負担医療受給者番号等)
- ・◎傷病情報(傷病名コード、診療開始日、傷病名称、主傷病、歯式(傷病名)、併存傷病名数、病態移行、主傷病、等)
- ・◎診療行為情報(診療行為コード、数量データ、点数、回数、等)
- ・◎医薬品情報(医薬品コード、使用量、点数、等)
- ・◎症状詳記(症状詳記区分、症状詳記データ、等)
- ・◎臓器提供者レセプト情報(臓器提供医療機関情報、臓器提供者レセプト番号、診療年月、男女区分、生年月日、入院年月日、等)
- ・◎患者基礎情報(前回退院年月日、前回同一傷病での入院の有無、入院時年齢、出生時体重、等)
- ・◎診療情報(診療行為コード、実施(予定)年月日、診療区分コード、診療名称、等)
- ・◎外泊情報(診療年月、外泊等、翌月再入院(転棟)予定の有無、等)
- ・薬局情報(都道府県、薬局コード、薬局連絡先名称、請求年月、電話番号、等)
- ・◎薬剤処方情報(剤形コード、用法コード、単位薬剤料、等)
- ・◎調剤情報(処方月日、調剤月日、処方箋受付回、調剤数量、等)
- ・訪問看護情報(訪問看護ステーションコード、訪問看護ステーションの所在地、名称、等)

【介護レセプト情報】



- ・◎基本情報（被保険者番号，サービス提供月，事業所番号，生年月日，性別コード，要介護度状態区分コード，開始年月日，中止年月日，入所（院）年月日，退所（院）年月日，保険サービス単位数，保険請求額，等）
- ・◎明細情報（事業者番号，サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，等）
- ・◎緊急時施設療養・緊急時施設診療情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診医療機関名，通院日数，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎特定診療費情報（傷病名，単位数，保険回数，保険サービス単位数，保険合計単位数，等）
- ・食事費用情報（基本食提供費用提供日数，提供単価，提供金額，等）
- ・◎居宅サービス計画費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，居宅サービス計画作成依頼届出年月日，サービスコード，等）
- ・福祉用具販売費情報（福祉用具商品名，福祉用具種目コード，等）
- ・住宅改修費情報（住宅改修着工年月日，改修金額，等）
- ・高額介護サービス費情報（利用者負担額，公費負担額，支給額，等）
- ・◎特定入所者介護サービス費用情報（サービス種類コード，サービス項目コード，費用単価，保険分請求額，保険分請求額合計，利用者負担額合計，等）
- ・社会福祉法人軽減額情報（事業所番号，軽減率，サービス種類コード，軽減額，受領すべき利用者負担の総額，負担額，軽減後利用者負担額，等）
- ・ケアマネジメント費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，単位数単価，サービスコード，単位数，回数，サービス単位数，サービス単位数合計，請求金額，担当介護支援専門員番号，利用者負担額，等）
- ・◎所定疾患施設療養費等情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診日数，往診医療機関名，通院日数，通院医療機関名，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎明細情報（住所地特例）（サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，公費対象日数・回数，等）
- ・集計情報（サービス種類コード，サービス実日数，計画単位数，短期入所実日数，保険単位数合計，保険単位数単価，保険請求額，保険利用者負担額，公費単位数合計，公費請求額，公費本人負担額，等）
- ・◎給付管理票情報（対象年月，証記載被保険者番号，事業所番号，要介護状態区分コード，サービス種類コード，給付計画単位数／日数，等）

#### 【健診／検診情報】

実施区分，実施月日，氏名，生年月日，性別，住所，◎健診／検診結果，◎問診結果，◎メタボリックシンドローム判定，◎保健指導レベル（階層化），◎医師の判定，◎歯科健診／検診（問診，口腔内の状況，その他の所見，判定区分/健診結果，今後の方針等）

#### 【介護認定調査票】

調査対象者氏名，生年月日，性別，住所，電話，家族等連絡先，◎過去の認定，◎前回認定結果，◎現在受けているサービスの状況，◎施設利用，施設連絡先，◎特記事項（家族状況，居住環境，日常的に使用する機器・器械の有無等），◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），◎聴力，◎視力，◎意思の伝達，◎短期記憶，◎理解度，◎徘徊の有無，◎情緒，◎介護への抵抗の有無，◎行動，◎服薬管理，意思決定，◎医療，◎日常生活自立度，等

#### 【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査票】

家族構成，◎介護・介助の必要性，◎介護・介助が必要になった原因，介護者との関係，経済状況，住環境，◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），地域活動，◎健康状態，幸福度，飲酒，喫煙，◎治療中の病気，等

#### 【在宅介護実態調査】

世帯状況，◎介護状況，◎要介護度，介護者との関係・性別・年代，◎介護の内容（身体介護・生活援助等），介護を理由に仕事を辞めた家族・親族の有無，◎介護保険サービスの利用状況，◎利用している介護保険サービス以外の支援・サービス，◎継続が必要な支援・サービス，◎施設等への入所・入居の検討状況，◎傷病，◎訪問診療の有無，介護保険サービスを利用していない理由，介護者の勤務形態・勤務先の支援の有無・勤務しながらの介護の可否，介護者の不安，等

#### 【後期高齢者健診】

◎健康状態，◎心の健康状態，食習慣，◎口腔機能，体重変化，◎運動・転倒，◎認知機能，喫煙，社会参加，ソーシャルサポート，等

#### 【保健医療介護事業参加者リスト】

氏名，生年月日，性別，住所，参加事業名

#### 【被保護者調査個別調査】

世帯人員数，保護歴の有無，住居，家賃，保護の状態，開始年月日，開始理由，廃止年月日，廃止理由，保護の決定状況（生活扶助，住宅扶助，教育扶助，収入等），扶養義務者の数・仕送り額，就労状況（雇用形態，職業，収入，就労期間，雇用保険の有無等），就学の状況，手当の受給の有無（児童手当，児童扶養手当等），◎加算状況（妊娠，障害，介護施設入所，母子等），年金の受給状況，◎介護・医療・入院・障害・傷病の状況，等

#### 【所得】

介護保険第一号被保険者の保険料区分，医療高額療養費制度の所得区分

#### 【アンケート】

本人の属性、くらし、経済状況、◎過去の体験について、◎健康状態について、◎食生活・運動・休養・歯について、たばこやアルコールについて、◎健診・がん検診について、地域活動などの社会参加や環境について、調査にかかる確認事項について、等

#### 【予防接種】

予防接種の接種状況 (Hib, 小児肺炎球菌, B型肝炎, 4種混合, 3種混合, 2種混合, 不活化ポリオ, BCG, 水痘, MR, 麻しん, 風しん, 日本脳炎, HPV, 高齢者肺炎球菌, ロタウイルス, おたふくかぜ, 新型コロナウイルス)

#### 【市民 PHR システム】

・ PHRID

#### 【救急隊出動情報及び傷病者情報】

- ・ 事案発生年, 出動番号, 日時関係 (覚知日時・出動日時等), 事故種別, 出動場所, 出動隊名, 転院元医療機関, 転院理由, 出動職員情報 (氏名・職員番号), 事案概要, 状況備考, 搬送状態 (不搬送理由, 搬送人員数を含む)
- ・ ◎傷病者情報 (氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所・職業・国籍 (在日及び訪日区分を含む)・福祉関連区分・介護情報)
- ・ ◎搬送情報 (搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・疾病分類・傷病分類・傷病名・傷病程度・選定者・選定理由・危害関連器物・事故予防事案及び事故原因・病院問い合わせ回数)

#### 【ウツタイン (※) 情報】 ※病院外で心肺停止状態となった事案

- ・ 事案発生年, 出動番号, 日時関係 (覚知日時・出動日時等), 事故種別, 出動場所, 出動隊名, 転院元医療機関, 出動職員情報 (氏名・職員番号), 事案概要, 状況備考, 搬送状態
- ・ ◎傷病者情報 (氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所)
- ・ ◎搬送情報 (搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・傷病分類・傷病名・傷病程度)
- ・ ◎心肺停止目撃状況 (状況・目撃者・時刻・場所・初期心電図波形)
- ・ ◎ウツタイン関連時刻 (現場到着時刻・患者接触時刻・CPR 開始時刻・病院到着前心拍再開時刻)
- ・ ◎予後情報 (心原性, 非心原性区分・24 時間後生存・1 週間後生存・1 か月後生存・脳機能評価・全身機能評価)
- ・ ◎特定行為 (指示要請有無・指示医療機関)
- ・ ◎気道確保 (実施場所・実施者・完了器具・完了時刻・挿管器具サイズ・中止抜去時刻・実施結果・中止抜去器具・中止理由)
- ・ ◎除細動 (実施回数・心電図波形・救急隊による実施有無)
- ・ ◎静脈路確保 (実施有無・実施場所・実施者名・完了時刻・未実施中止理由)
- ・ ◎薬剤投与 (適応有無・目撃状況・投与回数・実施有無・実施場所・実施者名)
- ・ ◎バイスタンダー (処置の有無・口頭指導有無・CPR の有無及び開始時刻・除細動実

施回数・除細動実施時刻・手当の有効性・口頭指導理解度・処置者区分・救急講習有無・特記事項)





答 申 第 9 2 2 号  
令和 3 年 3 月 23 日

神戸市消防長 長 岡 賢 二 様

神戸市個人情報保護審議会  
会長 西村 裕



答 申

神戸市個人情報保護条例第7条第2項第5号及び第3項の規定に基づき、令和3年3月22日付け神警消救第3073号により諮問のありました下記の事項について、次のとおり答申します。

記

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第7条「収集の制限」に関して)

- 1 消防局救急課が、市民の介護予防や生活習慣病予防等の健康増進施策を検討し評価するため、国保、介護、生活保護等の医療・介護等情報、PHRID、新型コロナウイルスワクチン接種情報等を収集することは、科学的根拠に基づく保健事業の推進に寄与するものであり、公益に資すると認められるため、妥当である。
- 2 この場合、保有する必要のなくなった個人情報を確実に速やかに廃棄する等、個人情報の適正な維持管理を行わなければならない。

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第7条「収集の制限」に関して)

別紙  
答申 922

◎は条例第7条第3項に該当するもの

【対象者情報】

氏名、性別、生年月日、住所、保険者番号、被保険者証記号・番号、住所、個人識別番号

【住民基本台帳情報】

住記個人番号、行政区コード、郵便番号、住所、氏名(漢字・カナ)、生年月日、性別、(本来の)住民年月日、住なく年月日、抽出時点前月末時点の住民状態(住登者・転出者・死亡者・その他消除者)、世帯番号(住記個人番号以外はいずれも最新履歴のもの)

【医療レセプト情報】

- ・医療機関情報(都道府県、医療機関名称、電話番号、等)
- ・◎レセプト情報(氏名、性別、生年月日、入院年月日、病棟区分、診療科名、人体の部位等、性別等、医学的処置、特定疾病、等)
- ・保険者情報(保険者番号、被保険者証記号、被保険者番号、診療実日数、公費負担医療受給者番号等)
- ・◎傷病情報(傷病名コード、診療開始日、傷病名称、主傷病、歯式(傷病名)、併存傷病名数、病態移行、主傷病、等)
- ・◎診療行為情報(診療行為コード、数量データ、点数、回数、等)
- ・◎医薬品情報(医薬品コード、使用量、点数、等)
- ・◎症状詳記(症状詳記区分、症状詳記データ、等)
- ・◎臓器提供者レセプト情報(臓器提供医療機関情報、臓器提供者レセプト番号、診療年月、男女区分、生年月日、入院年月日、等)
- ・◎患者基礎情報(前回退院年月日、前回同一傷病での入院の有無、入院時年齢、出生時体重、等)
- ・◎診療情報(診療行為コード、実施(予定)年月日、診療区分コード、診療名称、等)
- ・◎外泊情報(診療年月、外泊等、翌月再入院(転棟)予定の有無、等)
- ・薬局情報(都道府県、薬局コード、薬局連絡先名称、請求年月、電話番号、等)
- ・◎薬剤処方情報(剤形コード、用法コード、単位薬剤料、等)
- ・◎調剤情報(処方月日、調剤月日、処方箋受付回、調剤数量、等)
- ・訪問看護情報(訪問看護ステーションコード、訪問看護ステーションの所在地、名称、等)

【介護レセプト情報】

- ・◎基本情報（被保険者番号，サービス提供月，事業所番号，生年月日，性別コード，要介護度状態区分コード，開始年月日，中止年月日，入所（院）年月日，退所（院）年月日，保険サービス単位数，保険請求額，等）
- ・◎明細情報（事業者番号，サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，等）
- ・◎緊急時施設療養・緊急時施設診療情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診医療機関名，通院日数，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎特定診療費情報（傷病名，単位数，保険回数，保険サービス単位数，保険合計単位数，等）
- ・食事費用情報（基本食提供費用提供日数，提供単価，提供金額，等）
- ・◎居宅サービス計画費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，居宅サービス計画作成依頼届出年月日，サービスコード，等）
- ・福祉用具販売費情報（福祉用具商品名，福祉用具種目コード，等）
- ・住宅改修費情報（住宅改修着工年月日，改修金額，等）
- ・高額介護サービス費情報（利用者負担額，公費負担額，支給額，等）
- ・◎特定入所者介護サービス費用情報（サービス種類コード，サービス項目コード，費用単価，保険分請求額，保険分請求額合計，利用者負担額合計，等）
- ・社会福祉法人軽減額情報（事業所番号，軽減率，サービス種類コード，軽減額，受領すべき利用者負担の総額，負担額，軽減後利用者負担額，等）
- ・ケアマネジメント費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，単位数単価，サービスコード，単位数，回数，サービス単位数，サービス単位数合計，請求金額，担当介護支援専門員番号，利用者負担額，等）
- ・◎所定疾患施設療養費等情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診日数，往診医療機関名，通院日数，通院医療機関名，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎明細情報（住所地特例）（サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，公費対象日数・回数，等）
- ・集計情報（サービス種類コード，サービス実日数，計画単位数，短期入所実日数，保険単位数合計，保険単位数単価，保険請求額，保険利用者負担額，公費単位数合計，公費請求額，公費本人負担額，等）
- ・◎給付管理票情報（対象年月，証記載保険者番号，事業所番号，要介護状態区分コード，サービス種類コード，給付計画単位数／日数，等）

#### 【健診／検診情報】

実施区分，実施月日，氏名，生年月日，性別，住所，◎健診／検診結果，◎問診結果，◎メタボリックシンドローム判定，◎保健指導レベル（階層化），◎医師の判定，◎歯科健診／検診（問診，口腔内の状況，その他の所見，判定区分/健診結果，今後の方針等）

### 【介護認定調査票】

調査対象者氏名，生年月日，性別，住所，電話，家族等連絡先，◎過去の認定，◎前回認定結果，◎現在受けているサービスの状況，◎施設利用，施設連絡先，◎特記事項（家族状況，居住環境，日常的に使用する機器・器械の有無等），◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），◎聴力，◎視力，◎意思の伝達，◎短期記憶，◎理解度，◎徘徊の有無，◎情緒，◎介護への抵抗の有無，◎行動，◎服薬管理，意思決定，◎医療，◎日常生活自立度，等

### 【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査票】

家族構成，◎介護・介助の必要性，◎介護・介助が必要になった原因，介護者との関係，経済状況，住環境，◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），地域活動，◎健康状態，幸福度，飲酒，喫煙，◎治療中の病気，等

### 【在宅介護実態調査】

世帯状況，◎介護状況，◎要介護度，介護者との関係・性別・年代，◎介護の内容（身体介護・生活援助等），介護を理由に仕事を辞めた家族・親族の有無，◎介護保険サービスの利用状況，◎利用している介護保険サービス以外の支援・サービス，◎継続が必要な支援・サービス，◎施設等への入所・入居の検討状況，◎傷病，◎訪問診療の有無，介護保険サービスを利用していない理由，介護者の勤務形態・勤務先の支援の有無・勤務しながらの介護の可否，介護者の不安，等

### 【後期高齢者健診】

◎健康状態，◎心の健康状態，食習慣，◎口腔機能，体重変化，◎運動・転倒，◎認知機能，喫煙，社会参加，ソーシャルサポート，等

### 【保健医療介護事業参加者リスト】

氏名，生年月日，性別，住所，参加事業名

### 【被保護者調査個別調査】

世帯人員数，保護歴の有無，住居，家賃，保護の状態，開始年月日，開始理由，廃止年月日，廃止理由，保護の決定状況（生活扶助，住宅扶助，教育扶助，収入等），扶養義務者の数・仕送り額，就労状況（雇用形態，職業，収入，就労期間，雇用保険の有無等），就学の状況，手当の受給の有無（児童手当，児童扶養手当等），◎加算状況（妊娠，障害，介護施設入所，母子等），年金の受給状況，◎介護・医療・入院・障害・傷病の状況，等

### 【所得】

介護保険第一号被保険者の保険料区分，医療高額療養費制度の所得区分

### 【アンケート】



本人の属性、くらし、経済状況、◎過去の体験について、◎健康状態について、◎食生活・運動・休養・歯について、たばこやアルコールについて、◎健診・がん検診について、地域活動などの社会参加や環境について、調査にかかる確認事項について、等

#### 【予防接種】

予防接種の接種状況 (Hib, 小児肺炎球菌, B型肝炎, 4種混合, 3種混合, 2種混合, 不活化ポリオ, BCG, 水痘, MR, 麻しん, 風しん, 日本脳炎, HPV, 高齢者肺炎球菌, ロタウイルス, おたふくかぜ, 新型コロナウイルス)

#### 【市民 PHR システム】

・PHRID

#### 【救急隊出動情報及び傷病者情報】

- ・事案発生年, 出動番号, 日時関係 (覚知日時・出動日時等), 事故種別, 出動場所, 出動隊名, 転院元医療機関, 転院理由, 出動職員情報 (氏名・職員番号), 事案概要, 状況備考, 搬送状態 (不搬送理由, 搬送人員数を含む)
- ・◎傷病者情報 (氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所・職業・国籍 (在日及び訪日区分を含む)・福祉関連区分・介護情報)
- ・◎搬送情報 (搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・疾病分類・傷病分類・傷病名・傷病程度・選定者・選定理由・危害関連器物・事故予防事案及び事故原因・病院問い合わせ回数)

#### 【ウツタイン (※) 情報】※病院外で心肺停止状態となった事案

- ・事案発生年, 出動番号, 日時関係 (覚知日時・出動日時等), 事故種別, 出動場所, 出動隊名, 転院元医療機関, 出動職員情報 (氏名・職員番号), 事案概要, 状況備考, 搬送状態
- ・◎傷病者情報 (氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所)
- ・◎搬送情報 (搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・傷病分類・傷病名・傷病程度)
- ・◎心肺停止目撃状況 (状況・目撃者・時刻・場所・初期心電図波形)
- ・◎ウツタイン関連時刻 (現場到着時刻・患者接触時刻・CPR 開始時刻・病院到着前心拍再開時刻)
- ・◎予後情報 (心原性, 非心原性区分・24 時間後生存・1 週間後生存・1 か月後生存・脳機能評価・全身機能評価)
- ・◎特定行為 (指示要請有無・指示医療機関)
- ・◎気道確保 (実施場所・実施者・完了器具・完了時刻・挿管器具サイズ・中止抜去時刻・実施結果・中止抜去器具・中止理由)
- ・◎除細動 (実施回数・心電図波形・救急隊による実施有無)
- ・◎静脈路確保 (実施有無・実施場所・実施者名・完了時刻・未実施中止理由)
- ・◎薬剤投与 (適応有無・目撃状況・投与回数・実施有無・実施場所・実施者名)
- ・◎バイスタンダー (処置の有無・口頭指導有無・CPR の有無及び開始時刻・除細動実

施回数・除細動実施時刻・手当の有効性・口頭指導理解度・処置者区分・救急講習有  
無・特記事項)





答 申 第 9 2 3 号  
令和 3 年 3 月 23 日

神戸市長 久 元 喜 造 様

神戸市個人情報保護審議会  
会 長 西 村 裕



答 申

神戸市個人情報保護条例第9条第1項第4号の規定に基づき、令和3年3月23日付け神行住第2498号により諮問のありました下記の事項について、次のとおり答申します。

記

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第9条「利用及び提供の制限」に関して)

- 1 市民の介護予防や生活習慣病予防等の健康増進施策を検討し評価するため、行財政局住民課が保有する住民基本台帳情報を利用することは、科学的根拠に基づく保健事業の推進に寄与するものであり、公益に資すると認められるため、妥当である。
- 2 この場合、個人の権利利益を不当に侵害することのないよう、当該個人情報を適切かつ慎重に取り扱わなければならない。

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第9条「利用及び提供の制限」について)

別紙  
答申 923

2020年5月以降に神戸市民である者の下記情報

- ・住記個人番号
- ・行政区コード
- ・郵便番号
- ・住所
- ・氏名（漢字・カナ）
- ・生年月日
- ・性別
- ・(本来の)住民年月日
- ・住なく年月日
- ・抽出時点前月末時点の住民状態（住登者・転出者・死亡者・その他消除者）
- ・世帯番号

※住記個人番号以外はいずれも最新履歴のもの



答申第 924 号  
令和 3 年 3 月 23 日

神戸市長 久元喜造様

神戸市個人情報保護審議会  
会長 西村裕



答 申

神戸市個人情報保護条例第 11 条第 1 項及び第 2 項の規定に基づき、令和 3 年 3 月 23 日付け神健健第 2176 号-2 により諮問のありました下記の事項について、次のとおり答申します。

記

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第 11 条「電子計算機処理の制限」に関して)

- 1 医療・介護データ等を連結して解析するため、国保、介護、生活保護等の医療・介護等情報に加え PHRID、新型コロナウイルスワクチン接種情報、救急搬送記録情報を、電子計算機処理することは、科学的根拠に基づく保健事業の推進に寄与するものであり、公益に資すると認められるため、妥当である。
- 2 この場合、電子化された個人情報について、個人の権利利益を不当に侵害することのないよう、事務に携わる者への研修を十分に行う等、個人情報の維持管理を適切に行わなければならない。

医療・介護データ等の連結解析について  
(条例第11条「電子計算機処理の制限」に関して)

別紙  
答申 924

◎は条例第11条第2項第2号に該当するもの  
下線部分は今回追加する項目

【対象者情報】

氏名、性別、生年月日、住所、保険者番号、被保険者証記号・番号、住所、個人識別番号

【住民基本台帳情報】

住記個人番号、行政区コード、郵便番号、住所、氏名(漢字・カナ)、生年月日、性別、(本来の)住民年月日、住なく年月日、抽出時点前月末時点の住民状態(住登者・転出者・死亡者・その他消除者)、世帯番号(住記個人番号以外はいずれも最新履歴のもの)

【医療レセプト情報】

- ・医療機関情報(都道府県、医療機関名称、電話番号、等)
- ・◎レセプト情報(氏名、性別、生年月日、入院年月日、病棟区分、診療科名、人体の部位等、性別等、医学的処置、特定疾病、等)
- ・保険者情報(保険者番号、被保険者証記号、被保険者番号、診療実日数、公費負担医療受給者番号等)
- ・◎傷病情報(傷病名コード、診療開始日、傷病名称、主傷病、歯式(傷病名)、併存傷病名数、病態移行、主傷病、等)
- ・◎診療行為情報(診療行為コード、数量データ、点数、回数、等)
- ・◎医薬品情報(医薬品コード、使用量、点数、等)
- ・◎症状詳記(症状詳記区分、症状詳記データ、等)
- ・◎臓器提供者レセプト情報(臓器提供医療機関情報、臓器提供者レセプト番号、診療年月、男女区分、生年月日、入院年月日、等)
- ・◎患者基礎情報(前回退院年月日、前回同一傷病での入院の有無、入院時年齢、出生時体重、等)
- ・◎診療情報(診療行為コード、実施(予定)年月日、診療区分コード、診療名称、等)
- ・◎外泊情報(診療年月、外泊等、翌月再入院(転棟)予定の有無、等)
- ・薬局情報(都道府県、薬局コード、薬局連絡先名称、請求年月、電話番号、等)
- ・◎薬剤処方情報(剤形コード、用法コード、単位薬剤料、等)
- ・◎調剤情報(処方月日、調剤月日、処方箋受付回、調剤数量、等)
- ・訪問看護情報(訪問看護ステーションコード、訪問看護ステーションの所在地、名称、等)

### 【介護レセプト情報】

- ・◎基本情報（被保険者番号，サービス提供月，事業所番号，生年月日，性別コード，要介護度状態区分コード，開始年月日，中止年月日，入所（院）年月日，退所（院）年月日，保険サービス単位数，保険請求額，等）
- ・◎明細情報（事業者番号，サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，等）
- ・◎緊急時施設療養・緊急時施設診療情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診医療機関名，通院日数，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎特定診療費情報（傷病名，単位数，保険回数，保険サービス単位数，保険合計単位数，等）
- ・食事費用情報（基本食提供費用提供日数，提供単価，提供金額，等）
- ・◎居宅サービス計画費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，居宅サービス計画作成依頼届出年月日，サービスコード，等）
- ・福祉用具販売費情報（福祉用具商品名，福祉用具種目コード，等）
- ・住宅改修費情報（住宅改修着工年月日，改修金額，等）
- ・高額介護サービス費情報（利用者負担額，公費負担額，支給額，等）
- ・◎特定入所者介護サービス費用情報（サービス種類コード，サービス項目コード，費用単価，保険分請求額，保険分請求額合計，利用者負担額合計，等）
- ・社会福祉法人軽減額情報（事業所番号，軽減率，サービス種類コード，軽減額，受領すべき利用者負担の総額，負担額，軽減後利用者負担額，等）
- ・ケアマネジメント費情報（指定／基準該当等事業所区分コード，単位数単価，サービスコード，単位数，回数，サービス単位数，サービス単位数合計，請求金額，担当介護支援専門員番号，利用者負担額，等）
- ・◎所定疾患施設療養費等情報（緊急時傷病名，緊急時治療開始年月日，往診日数，往診医療機関名，通院日数，通院医療機関名，緊急時治療管理単位数，緊急時治療管理日数，緊急時治療管理小計，リハビリテーション点数，処置点数，手術点数，麻酔点数，放射線治療点数，等）
- ・◎明細情報（住所地特例）（サービス種類コード，サービス項目コード，単位数，日数・回数，公費対象日数・回数，等）
- ・集計情報（サービス種類コード，サービス実日数，計画単位数，短期入所実日数，保険単位数合計，保険単位数単価，保険請求額，保険利用者負担額，公費単位数合計，公費請求額，公費本人負担額，等）
- ・◎給付管理票情報（対象年月，証記載保険者番号，事業所番号，要介護状態区分コード，サービス種類コード，給付計画単位数／日数，等）

### 【健診／検診情報】

実施区分，実施月日，氏名，生年月日，性別，住所，◎健診／検診結果，◎問診結果，◎メタボリックシンドローム判定，◎保健指導レベル（階層化），◎医師の判定，◎歯科健診／検診（問診，口腔内の状況，その他の所見，判定区分/健診結果，今後の方針

等)

**【介護認定調査票】**

調査対象者氏名，生年月日，性別，住所，電話，家族等連絡先，◎過去の認定，◎前回認定結果，◎現在受けているサービスの状況，◎施設利用，施設連絡先，◎特記事項（家族状況，居住環境，日常的に使用する機器・器械の有無等），◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），◎聴力，◎視力，◎意思の伝達，◎短期記憶，◎理解度，◎徘徊の有無，◎情緒，◎介護への抵抗の有無，◎行動，◎服薬管理，意思決定，◎医療，◎日常生活自立度，等

**【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査票】**

家族構成，◎介護・介助の必要性，◎介護・介助が必要になった原因，介護者との関係，経済状況，住環境，◎日常生活動作の状況（食事，口腔ケア，移動方法，入浴，排泄など），地域活動，◎健康状態，幸福度，飲酒，喫煙，◎治療中の病気，等

**【在宅介護実態調査】**

世帯状況，◎介護状況，◎要介護度，介護者との関係・性別・年代，◎介護の内容（身体介護・生活援助等），介護を理由に仕事を辞めた家族・親族の有無，◎介護保険サービスの利用状況，◎利用している介護保険サービス以外の支援・サービス，◎継続が必要な支援・サービス，◎施設等への入所・入居の検討状況，◎傷病，◎訪問診療の有無，介護保険サービスを利用していない理由，介護者の勤務形態・勤務先の支援の有無・勤務しながらの介護の可否，介護者の不安，等

**【後期高齢者健診】**

◎健康状態，◎心の健康状態，食習慣，◎口腔機能，体重変化，◎運動・転倒，◎認知機能，喫煙，社会参加，ソーシャルサポート，等

**【保健医療介護事業参加者リスト】**

氏名，生年月日，性別，住所，参加事業名

**【被保護者調査個別調査】**

世帯人員数，保護歴の有無，住居，家賃，保護の状態，開始年月日，開始理由，廃止年月日，廃止理由，保護の決定状況（生活扶助，住宅扶助，教育扶助，収入等），扶養義務者の数・仕送り額，就労状況（雇用形態，職業，収入，就労期間，雇用保険の有無等），就学の状況，手当の受給の有無（児童手当，児童扶養手当等），◎加算状況（妊娠，障害，介護施設入所，母子等），年金の受給状況，◎介護・医療・入院・障害・傷病の状況，等

**【所得】**

介護保険第一号被保険者の保険料区分，医療高額療養費制度の所得区分



### 【アンケート】

本人の属性，くらし，経済状況，◎過去の体験について，◎健康状態について，◎食生活・運動・休養・歯について，たばこやアルコールについて，◎健診・がん検診について，地域活動などの社会参加や環境について，調査にかかる確認事項について，等

### 【予防接種】

予防接種の接種状況（Hib，小児肺炎球菌，B型肝炎，4種混合，3種混合，2種混合，不活化ポリオ，BCG，水痘，MR，麻しん，風しん，日本脳炎，HPV，高齢者肺炎球菌，ロタウイルス，おたふくかぜ，新型コロナウイルス）

### 【市民 PHR システム】

・PHRID

### 【救急隊出動情報及び傷病者情報】

- ・事案発生年，出動番号，日時関係（覚知日時・出動日時等），事故種別，出動場所，出動隊名，転院元医療機関，転院理由，出動職員情報（氏名・職員番号），事案概要，状況備考，搬送状態（不搬送理由，搬送人員数を含む）
- ・◎傷病者情報（氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所・職業・国籍（在日及び訪日区分を含む）・福祉関連区分・介護情報）
- ・◎搬送情報（搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・疾病分類・傷病分類・傷病名・傷病程度・選定者・選定理由・危害関連器物・事故予防事案及び事故原因・病院問い合わせ回数）

### 【ウツタイン（※）情報】※病院外で心肺停止状態となった事案

- ・事案発生年，出動番号，日時関係（覚知日時・出動日時等），事故種別，出動場所，出動隊名，転院元医療機関，出動職員情報（氏名・職員番号），事案概要，状況備考，搬送状態
- ・◎傷病者情報（氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・年齢区分・傷病者住所）
- ・◎搬送情報（搬送先医療機関及び診療科目・緊急度・傷病分類・傷病名・傷病程度）
- ・◎心肺停止目撃状況（状況・目撃者・時刻・場所・初期心電図波形）
- ・◎ウツタイン関連時刻（現場到着時刻・患者接触時刻・CPR 開始時刻・病院到着前心拍再開時刻）
- ・◎予後情報（心原性，非心原性区分・24 時間後生存・1 週間後生存・1 か月後生存・脳機能評価・全身機能評価）
- ・◎特定行為（指示要請有無・指示医療機関）
- ・◎気道確保（実施場所・実施者・完了器具・完了時刻・挿管器具サイズ・中止抜去時刻・実施結果・中止抜去器具・中止理由）
- ・◎除細動（実施回数・心電図波形・救急隊による実施有無）
- ・◎静脈路確保（実施有無・実施場所・実施者名・完了時刻・未実施中止理由）
- ・◎薬剤投与（適応有無・目撃状況・投与回数・実施有無・実施場所・実施者名）

・◎バイスタンダー（処置の有無・口頭指導有無・CPRの有無及び開始時刻・除細動実施回数・除細動実施時刻・手当の有効性・口頭指導理解度・処置者区分・救急講習有無・特記事項）

○

○