

『事例』の個人情報マスキング(黒塗り)チェックシート

事例の全てにおいて、個人が特定や推察できる表現は、Aさんにする。または、マスキングをお願いいたします。
主なマスキング項目
 ・氏名、住所、郵便番号、電話番号、医療機関名、サービス事業所名等

			様式における、抜け漏れに注意が必要な項目等
<input type="checkbox"/>		表紙	受講者氏名(オンラインの場合)、受講者登録番号
<input type="checkbox"/>	(1)	基本情報 表面・裏面	(表面)利用者名、家族名、住所、連絡先、医療機関名 (裏面)今までの生活欄の地名、現病歴欄の医療機関名
<input type="checkbox"/>	(2)	エコマップ 住宅見取図	受講者氏名(オンラインの場合)、受講者登録番号 エコマップ内の事業所名等に注意
<input type="checkbox"/>	(3)	課題整理総括表	備考欄や見通し欄、文字が小さいため、特に抜け漏れ注意
<input type="checkbox"/>	(4)	第1表 (予防の場合は、基本チェックリスト)	画面上部の利用者名、住所、担当者名、事業所名、事業所住所 総合的な援助の方針欄の連絡先、医療機関名
<input type="checkbox"/>	(5)	第2表 (予防の場合は、介護予防サービス・支援計画書)	画面左上利用者名、画面右下事業所名等、枚数が多い場合に抜け漏れ注意。
<input type="checkbox"/>	(6)	第3表 (予防の場合は、介護予防支援経過記録(サービス担当者会議の要点))	画面左上利用者名、画面左下事業所名、表の中、週単位以外のサービス欄の事業所名の抜け漏れに注意
<input type="checkbox"/>	(7)	サービス担当者会議の要点 (予防の場合は、介護予防支援・介護予防ケアマネジメントサービス評価書)	利用者名、家族名、担当者名、事業所名、開催場所の名称 ※(検討した項目、検討内容、結論)文面のマスキング漏れ多発につき注意
<input type="checkbox"/>	(8)	評価表	利用者名、家族名、事業所名、医療機関名等

マスキングの注意点 <下記項目について個人情報特定されないよう注意ください。>

- ・個人情報はすべての文字を見えないようにする。
- ・住所や地名は、国や都道府県を含む全て。
- ・【〇〇区、〇〇村】等地域が推察できる表現。
- ・電話番号は、06-等の市外局番。
- ・医療機関名は、〇〇総合医療センター、〇〇ホームメディカルクリニック等、推察できる表現。
- ・続柄や、サービス種別等はマスキングせず、情報として残すこと。