

様式第1号

個人情報ファイル簿

| | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 個人情報ファイルの名称 | 肺がん（レントゲン）検診 | | | |
| 実施機関の名称 | 市長 | | | |
| 個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称 | 健康こども部健康増進課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 肺がんを早期発見し、早期治療を図る | | | |
| 記録項目 | <p>基本的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>識別番号 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>その他（ ） </p> | <p>家庭生活</p> <p> <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/>家庭状況 <input type="checkbox"/>居住状況 <input type="checkbox"/>その他（ ） </p> | <p>社会生活</p> <p> <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>地位・役職 <input type="checkbox"/>学業・学歴 <input type="checkbox"/>資格・賞罰 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>趣味・嗜好 <input type="checkbox"/>その他（ ） </p> | |
| | <p>心身の状況 （要配慮個人情報に該当するものを除く。）</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/>健康状況 <input type="checkbox"/>その他（ ） </p> | <p>経済活動</p> <p> <input type="checkbox"/>資産状況 <input type="checkbox"/>収入状況 <input checked="" type="checkbox"/>納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>取引状況 <input type="checkbox"/>その他（ ） </p> | <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/>意見・要望 <input type="checkbox"/>相談内容 <input checked="" type="checkbox"/>その他（ ） </p> | |
| | 記録範囲 | | | 40歳から64歳まで |
| | 記録情報の収集方法 | | | 本人、他の実施機関 |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | | | 岩手県予防医学協会 | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | | | （名 称）奥州市健康こども部健康増進課 （所在地）〒023-8501 岩手県奥州市水沢大手町一丁目1番地 | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等 | | | — | |
| 個人情報ファイルの種別 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | |
| 備考 | | | | |