

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 | 定期接種（A類）対象者ファイル | | |
| 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 | 疾病の発生及びまん延を予防するために利用する。 | | |
| 記録項目 | <p>基本的事項</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>家庭生活</p> <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <p>社会生活</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 type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | <p>心身の状況 （要配慮個人情報に該当するものを除く。）</p> <input type="checkbox"/> 健康状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <p>経済活動</p> <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <p>その他</p> <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | |
| | | | |
| 記録範囲 | 乳幼児、生徒 | | |
| 記録情報の収集方法 | 本人 | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | |
| 記録情報の経常的提供先 | | | |
| 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続等 | | | |
| 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"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） |
| | 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 | | |
| 備考 | | | |