

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 4 5
個人情報ファイルの名称	福島県社会福祉大会知事感謝状候補者推薦ファイル	
実施機関の名称	知事	
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	福島県北保健福祉事務所総務企画部総務企画課	
個人情報ファイルの利用目的	福島県社会福祉大会知事感謝状候補者の推薦	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 年齢、4 職業、4 現住所	
記録範囲	福島県社会福祉大会知事感謝状候補者推薦	
記録情報の収集方法	市町村等から郵送・持参等により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	無	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)	
	福島県北保健福祉事務所総務企画部総務企画課	
	(所在地)	
	〒960-8012 福島市御山町 8 - 3 0	
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	無	

個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (電算処理以外のフ 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 checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	(名称) (所在地)	
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	(名称) (所在地)	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	— 【作成した匿名加工情報が無いときは「—」と記入】	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考	保健福祉部 社会福祉課	

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 4 6
個人情報ファイルの名称	おもいやり駐車場利用証交付台帳	
実施機関の名称	知事	
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	県北保健福祉事務所 健康福祉部保健福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	おもいやり駐車場利用証の交付及び返還のために利用する	
記録項目	1 利用証番号、2 氏名、3 住所、4 区分、 5 電話番号	
記録範囲	利用証申請者及び代理申請者・受領者	
記録情報の収集方法	申請書より収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	県北保健福祉事務所 健康福祉部保健福祉課高齢担当	
	(所在地) 〒960-8012 福島市御山町 8-30	
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	無	

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 (電算処理以外のフ 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 checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 4 7
個人情報ファイルの名称	申請・通報・届出受理簿	
実施機関の名称	知事	
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	県北保健福祉事務所 健康福祉部保健福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉法通報・申請・届出について受理状況を整理するため。	
記録項目	1 文書番号 2 登録番号 3 申請・通報等の別 4 受理月日 5 申請・通報届出者 6 被申請者等(氏名(年齢)・男女・住所) 5 診察(月日・場所・指定医氏名・保健所立会人) 6 診察結果(診断名・要措置・不要措置(要入院・要通院・医療不要・非精神障害) 7 措置発令(番号・月日) 8 診察不要 入院・通院医療機関	
記録範囲	平成 21 年度～令和 4 年度	
記録情報の収集方法	精神保健福祉法通報に基づく関係書類から転記	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	診断名が要配慮個人情報に該当する。	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)	
	県北保健福祉事務所 健康福祉部 保健福祉課 (所在地) 〒960-8012 福島市御山町 8 - 3 0	
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 (電算処理以外のフ 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 checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 4 8
個人情報ファイルの名称	新型コロナウイルス感染症陽性者管理表	
実施機関の名称	知事	
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	県北保健福祉事務所生活衛生部医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	<ul style="list-style-type: none"> ・陽性者の健康状態や療養期間、療養先等を確認し、陽性者に必要な支援を行うために利用する。 ・感染症法 18 条に基づく就業制限措置等の通知を发出する際に利用する。 ・集団感染の場合は全体像を把握し、感染拡大および蔓延防止に役立てることを目的に利用する。 	
記録項目	1 氏名 2 生年月日 3 年齢 4 性別 5 住所 6 連絡先 7 診断名 8 発症日 9 献体採取日 10 診断日 11 医療機関名 12 療養先 13 療養開始日 14 療養終了日	
記録範囲	保健所、または医療機関が実施する検査により、陽性者と診断された者	
記録情報の収集方法	医療機関からの発生届や医療機関・本人等への聴き取りにより取得した。	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)	
	県北保健福祉事務所 (所在地) 〒960-8012 福島市御山町 8-30	
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	無	

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 (電算処理以外のフ 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	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	-	
行政機関等匿名加工情報の概要	-	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	-	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 4 9
個人情報ファイルの名称	食品衛生責任者講習会受講者台帳		
実施機関の名称	知事		
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	県北保健福祉事務所		
個人情報ファイルの利用目的	食品衛生責任者養成講習会及び食品衛生責任者実務講習会の受講修了者に関する手続きに利用する		
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 修了書番号、4 修了年月日、5 営業所所在地、6 営業者氏名、7 名称・屋号又は商号、8 業種、9 住所、10 電話番号		
記録範囲	食品衛生責任者養成講習会及び食品衛生責任者実務講習会の受講修了者		
記録情報の収集方法	受講者から受講申込書等又は（公社）福島県食品衛生協会から受講者名簿により収集した。		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	無		
記録情報の経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)		
	県北保健福祉事務所 (所在地) 〒960-8012 福島市御山町 8-30		
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	無		

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 (電算処理以外のフ 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	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	-	
行政機関等匿名加工情報の概要	-	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	-	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		