

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 5 2
個人情報ファイルの名称	令和 4 年度指定難病受給者台帳	
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	県南保健福祉事務所 健康福祉部 健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	新規・変更・更新等の申請時や個別支援の際に現在の登録状況の確認をするために利用する。また、本庁への進達日や受給者証の交付日を確認するために利用する。	
記録項目	1 疾患番号、2 疾患名、3 受給者番号、4 氏名、5 生年月日、6 年齢、7 居住市町村、8 住所、9 電話番号、10 保険者名称、11 保険証の記号番号、12 登録医療機関、13 遺族年金・障害年金の有無、14 身体障害者手帳の有無、15 介護保険・要介護度、16 現在の受療状況、17 介護の必要性、18 医療処置、19 災害同意、20 交流会参加希望、21 新規(更新)受理日、22 新規(更新)進達日、23 受給者証送付日、24 管理区分	
記録範囲	管内に住民票のある指定難病医療費受給者証保持者(令和 4 年度)	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> ・指定難病医療費支給認定申請書 ・療養生活アンケート 	
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)	
	県南保健福祉事務所 健康福祉部 健康増進課 (所在地) 〒961-0074 白河市郭内 127 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	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 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		
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 5 3
個人情報ファイルの名称	感染症発生台帳	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	感染症の予防感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく業務を行うため	
記録項目	1 氏名 2 性別 3 生年月日・年齢 4 住所 5 職業 6 電話番号 7 医療機関名 8 課税状況・加入健康保険・続柄・親族関係・家庭状況・居住状況 ※ 8 は一部の対象者のみ	
記録範囲	感染症法の第 12 条に第 1 項に規定する感染症の診断を受けた者	
記録情報の収集方法	医師（獣医師）及び本人（家族）から	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有（病名、症状、診断方法、初診年月日、診断年月日、感染したと推定される年月日、発病年月日、死亡年月日、感染原因・感染経路・感染地域、その他）	
記録情報の経常的提供先	厚生労働省	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 県南保健福祉事務所	
	（所在地） 〒961-0074 白河市郭内 127 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	■法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	■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		
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 5 4
個人情報ファイルの名称	食品衛生責任者養成講習会受講者ファイル	
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	生活衛生部衛生推進課食品衛生チーム	
個人情報ファイルの利用目的	食品営業許可申請や届出時に、登録が必要な食品衛生責任者の有資格者であることの確認のために利用する	
記録項目	1 受講番号、2 氏名、3 住所、4 生年月日、 5 受講年月日、6 営業者氏名、7 営業者住所、 8 営業所名称、 9 営業所所在地 ※6～9は受講当時食品営業（届出）施設に従事している場合のみ記録	
記録範囲	食品衛生責任者養成講習会の受講者	
記録情報の収集方法	受講者が受講申込みし、受講することで収集した。	
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) 県南保健福祉事務所生活衛生部衛生推進課食品衛生チーム	
	(所在地) 〒961-0074 白河市郭内 1 2 7 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	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	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) 県南保健福祉事務所生活衛生部衛生推進課 食品衛生チーム (所在地) 〒961-0074 白河市郭内 1 2 7 番地	
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) 県南保健福祉事務所生活衛生部衛生推進課 食品衛生チーム (所在地) 〒961-0074 白河市郭内 1 2 7 番地	
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		