

様式第1号（第3条関係）

個人情報ファイル簿

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 特定健康診査・若年者健康診査・後期高齢者医療健康診査ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 南島原市長 | |
| 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 | 福祉保健部健康づくり課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 特定健康診査・若年者健康診査・後期高齢者医療健康診査における受診券発行や健診結果の管理のため | |
| 記録項目 | 1. 氏名 2. 性別 3. 電話番号 4. 生年月日 5. 住所 6. 宛名番号 7. 被保険者番号 8. 健康状態 9. 傷病歴 10. 身体特性 | |
| 記録範囲 | 20歳以上の国民健康保険被保険者、および後期高齢医療被保険者 | |
| 記録情報の収集方法 | 本人、市の健康管理システム、医療機関 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含む | |
| 記録情報の経常的提供先 | 医療機関、南高医師会、長崎県健康事業団 | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 南島原市福祉保健部健康づくり課 | |
| | (所在地) 〒859-2412 長崎県南島原市南有馬町乙1023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 checked="" 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 | — |
| 備考 | — |

(注) 個人情報ファイル簿の種別の欄は、該当する□にレ点を記入すること。