

(様式5) 条例個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	予防接種健康被害者健康手帳交付者一覧	
実施機関の名称	長野県知事	
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	健康福祉部感染症対策課	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種健康被害者の健康手帳交付状況把握のため	
記録項目	1. 手帳番号 2. 給付区分 3. 市町村 4. 氏名 5. 生年月日 6. 性別 7. 疾病名・障害名 8. 有効期限 9. ワクチン 10. 接種年月日 11. 認定年月日 12. 等級 13. 給付状況	
記録範囲	申請者本人	
記録情報の収集方法	市町村への照会により収集	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 健康福祉部感染症対策課	
	(所在地) 長野市大字南長野字幅下692-2	
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) 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	<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		