

(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	ワクチン接種支援チーム実施要領に基づく登録者（医師、薬剤師）	
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ワクチン接種体制整備室	
個人情報ファイルの利用目的	長野県ワクチン接種支援チーム実施要領に基づく管理簿	
記録項目	1 氏名 2 性別 3 現住所地 4 Eメールアドレス 5 勤務先 6 免許種別 7 勤務可能圏域	
記録範囲	長野県ワクチン接種支援チームへ求職の申し込みをした者	
記録情報の収集方法	応募者が申込票（別記様式第2号）に所定の事項を記載の上、医師等の免許証の写しを添付し提出することを受け管理簿に記載する。	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）長野県健康福祉部感染症対策課ワクチン接種体制整備室	
	（所在地）長野県長野市南長野幅下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	なし	
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

	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	(マニュアル処理ファイル)
備 考		