

(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	精神保健指定医 口座振替申出書ファイル	
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	長野県健康福祉部 上田保健所（上田保健福祉事務所）健康づくり支援課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉法第27条に基づく精神保健指定医の診察に係る報酬及び旅費の支払いのため	
記録項目	1.住所、2.氏名、3.生年月日、4.支払金融機関名、 5.口座情報、6.個人番号	
記録範囲	上田保健所で診察を依頼した精神保健指定医	
記録情報の収集方法	口座振替申出書及び個人番号申告書の提出による	
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) 長野県上田保健所（上田保健福祉事務所）	
	(所在地) 〒386-8555 長野県上田市材木町1-2-6	
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 (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	
備考		