

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	予防接種台帳	
行政機関等の名称	沼田市	
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	健康福祉部健康課	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種業務における接種記録の保管のため	
記録項目	1氏名、2生年月日、3性別、4住所、5電話番号、6接種ワクチン名、7接種日、8ロット番号、9接種医療機関、10接種医師	
記録範囲	予防接種を受けた本人	
記録情報の収集方法	医療機関が提出する予診票	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有（（株）GCC） <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）沼田市健康福祉部健康課 沼田市総務部総務課	
	（所在地）〒378-8501 沼田市下之町888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續等	—	
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	
備考	予防係	