

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 5 5
個人情報ファイルの名称	指定難病受給者台帳（特定疾患医療受給者含む）	
実施機関の名称	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	会津保健福祉事務所 健康福祉部 健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	指定難病受給者等の新規、更新、変更及びその失の状況の管理に利用する	
記録項目	1 新制度 ID、2 氏名、3 生年月日、4 年齢、5 性別、6 住所、7 送付先、8 電話番号、9 疾患名及び疾患番号、10 承認等状況、11 療養生活状況、12 支援区分	
記録範囲	指定難病受給者及び特定疾患医療受給者	
記録情報の収集方法	指定難病医療費支給認定等の申請及び届出時に把握した	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
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)	
	会津保健福祉事務所 (所在地) 〒965-0807 会津若松市城東町 5 番 12 号	
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	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 checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (電算処理以外のフ ァイル)
	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	
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	無	
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		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 5 6
個人情報ファイルの名称	食品衛生責任者講習会受講者台帳	
実施機関の名称	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	会津保健福祉事務所 生活衛生部 衛生推進課	
個人情報ファイルの利用目的	食品衛生責任者養成講習会の修了者であることを確認するために利用する。	
記録項目	<p>【営業施設関係】1 所在地、2 名称、3 営業者氏名（法人の場合は法人名）、4 電話番号、5 F A X 番号、6 業種</p> <p>【修了者関係】7 氏名、8 生年月日、9 修了書番号、10 修了年月日、11 郵便番号、12 住所、13 電話番号、14 F A X 番号</p>	
記録範囲	当所管内で開催された食品衛生責任者養成講習会を修了した者（昭和 4 8 年度以降）	
記録情報の収集方法	食品衛生責任者養成講習会受講申込書から取得した。	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まれない	
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	会津保健福祉事務所	
	〒965-0807 会津若松市城東町 5 番 1 2 号	
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 (電算処理以外のフ ァイル)
	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	
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	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	(実施なし)	
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)	
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	(実施なし)	
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	(実施なし)	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考	-	