

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	健康管理システム（予防接種対象者台帳）ファイル	
行政機関等の名称	中城村役場	
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	こども課 子育て支援係	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種に関する事務を行うため	
記録項目	予防接種対象者に係る情報	
記録範囲	医療機関、本人、予防接種を受けた者の保護者	
記録情報の収集方法	医療機関、本人、予防接種を受けた者の保護者、住民基本台帳システム	
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"/> 有り →提供先 （接種履歴の照会がある場合はその相手方の市区町村、医療機関） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 中城村役場 総務課	
	(所在地) 中城村字当間585番地1	
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	<input type="checkbox"/> 有り →手続の根拠及び内容 () <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
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 (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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		