

様式第 1 号（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	各種検（健）診事業	
行政機関等の名称	大川市長	
事務担当課等	健康課 健康推進係	
	電話番号（０９４４）８６－８４５０	
個人情報ファイルの利用目的	各種検（健）診受診結果の保管・管理に使用する。	
記録項目	１氏名、２性別、３生年月日、４住所、５電話番号、６検（健）診結果	
記録範囲	各種検（健）診を受診した者	
記録情報の収集方法	事業実施委託先に提出された各種検（健）診受診記録票の収集による	
要配慮個人情報の有無	☒ 含む ☐ 含まない	
記録情報の経常的提供先	☒ 有 ☐ 無 （マイナンバー情報連携ネットワークシステム）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	健康課 健康推進係
	所在地	〒831-8601 大川市大字酒見 2 5 6 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	☐ 有 ☒ 無 （	
個人情報ファイルの種別	☒ 法第 60 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	☐ 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 ☒ 有 ☐ 無	
備 考		