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	生活習慣病重症化予防事業	
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	生活習慣病重症化予防保健指導の結果の保管・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特定健診結果、７レセプト情報、８保健指導結果	
記録範囲	生活習慣病重症化予防保健指導を実施した者	
記録情報の収集方法	保健指導結果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 （　　）	
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２５６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） 政令第 21 条第 7 項に該当するファイル ☐ 有　　☐ 無	☑　法第 60 条第 2 項第 2 号（マニュアル処理ファイル）
備　　考		