

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	検診（健診）受診者情報	
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	検診（健診）受診者の結果の保管	
記 録 項 目	1氏名、2生年月日、3性別、4住所、5電話番号、6受診した検診（健診）名、7検診（健診）結果、8精密検査結果、9受診先（医療機関名）	
記 録 範 囲	検診（健診）受診者	
記録情報の収集方法	検診（健診）実施医療機関	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input 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	