

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	予防接種台帳	
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	予防接種業務における接種記録の管理のため	
記 録 項 目	1 氏名、2 生年月日、3 性別、4 住所、5 電話番号、6 接種ワクチン名、7 接種日、8 ロット番号、9 接種医療機関、10 接種医師	
記 録 範 囲	予防接種を受けた本人	
記 録 情 報 の 収 集 方 法	医療機関が提出する予診票	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	☐ 含む ☒ 含まない	
記 録 情 報 の 経 常 的 提 供 先	☒ 有（ 株式会社ジーシーシー ） ☐ 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	
	（所在地）〒378-8501 沼田市下之町 8 8 8 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続等	—	
個人情報ファイルの種別	☒ 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル） 政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル ☒ 有 ☐ 無	☐ 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
備 考	予防係	