

個人情報ファイル簿（単票）

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 後期高齢者歯科口腔診査受診者ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 浦安市長 | |
| 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 | 浦安市健康子ども部健康増進課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 後期高齢者歯科口腔診査対象者への通知・健診結果にかかる個人情報の管理 | |
| 記録項目 | 1 識別番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、5 住所・電話番号、6 一次検診結果、7 精密検査結果 | |
| 記録範囲 | 後期高齢者歯科口腔診査検診に係る受診対象者 | |
| 記録情報の収集方法 | 千葉県後期高齢者医療広域連合からの通知・情報提供 | |
| 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 | — | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名 称) 浦安市総務部法務文書課情報公開室 | |
| | (所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階 | |
| 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※ | <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 | (問合せ) 浦安市健康子ども部健康増進課成人保健係 電話番号047-381-9059 | |

※ 該当する□にレ印をつけてください。