

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                  | 予防接種台帳                                                                                                    |                                                           |
| 実施機関の名称                      | 松前町長                                                                                                      |                                                           |
| 個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する課（局）  | 健康課                                                                                                       |                                                           |
| 個人情報ファイルの利用目的                | 予防接種の実施及び個人の接種履歴管理に利用する。                                                                                  |                                                           |
| 記 録 項 目                      | 1 宛名番号、2 氏名、3 住所、4 生年月日、5 性別、6 接種年月日、7 ワクチン種類、8 ロット番号、9 接種医療機関                                            |                                                           |
| 記 録 範 囲                      | 予防接種対象者                                                                                                   |                                                           |
| 記 録 情 報 の 収 集 方 法            | 住民基本台帳、予防接種を実施した医療機関から提出される予診票及び接種券から本人の同意を得て収集する。                                                        |                                                           |
| 要 配 慮 個 人 情 報 の 有 無          | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                                          |                                                           |
| 記録情報の経常的提供先                  | なし                                                                                                        |                                                           |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地         | (名 称)                                                                                                     | 松前町保健福祉部健康課                                               |
|                              | (所在地)                                                                                                     | 〒791-3192<br>愛媛県伊予郡松前町大字筒井631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<br>(電算処理ファイル)                                         | <input type="checkbox"/> 法第60条第 2 項第 2 号<br>(マニュアル処理ファイル) |
|                              | 個人情報の保護に関する法律施行令第21条第 7 項に該当するファイルの有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                                                           |
| 備 考                          |                                                                                                           |                                                           |