

個人情報ファイル簿		作成(修正)年月日		令和5年4月1日	
		実施機関の名称		板野町長	
個人情報ファイルの名称		がん健診(検診)台帳			
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		福祉保健課			
個人情報ファイルの利用目的		検診結果の把握及び管理のため			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日(年齢) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他( )	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他( )	社会生活 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他( )
	資産・収入等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )	個人識別番号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他( )	その他の事項 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 含む ⇒ <input type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 逮捕、捜索等の刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法による保護事件手続 <input type="checkbox"/> その他( )	
記録範囲		がん検診受診者			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 ⇒ <input type="checkbox"/> 実施機関内( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( ) <input checked="" type="checkbox"/> 国、独立行政法人等、他の地方公共団体又は地方独立行政法人(独立行政法人東徳島医療センター) <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(公益財団とくしま未来健康づくり機構・農村健康管理センター) <input checked="" type="checkbox"/> その他( 病院 )			
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 実施機関内( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( ) <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等、他の地方公共団体又は地方独立行政法人( ) <input type="checkbox"/> 民間団体・私人( ) <input type="checkbox"/> その他( )			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		福祉保健課 板野町吹田字町南2-2			
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等		なし			
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					