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	母子保健事業に関する情報ファイル
行 政 機 関 等 の 名 称	武豊町長
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	健康福祉部健康課
個人情報ファイルの利用目的	健診結果、訪問・面談の記録等の管理
記　録　項　目	**【基本的事項】** ■ 氏名　■ 性別　■ 生年月日・年齢　■ 住所 □ 電話番号　□ 国籍・本籍　□ 続柄 □ その他（　　） **【家庭生活】** ■ 親族関係　■ 婚姻歴　□ その他（　　） **【社会生活】** ■ 職業・職歴　□ 学業・学歴　□ 資格　□ 賞罰 □ 成績・評価　□ その他（　　） **【資産・収入】** ■ 財産・収入　□ 課税状況　□ 納税状況　□ 公的扶助 □ 取引状況　□ その他 **【個人識別符号】** □ 運転免許証番号　□ 旅券番号　■ 個人番号　□ 住民票コード □ 健康保険証番号　□ 基礎年金番号 ■ その他識別番号（母子手帳交付番号） **【その他】** （訪問・面談・健診等の結果や様子　）
記　録　範　囲	母子手帳を発行、妊産婦健診・乳幼児健診を受診、訪問や面談を実施した住民
記録情報の収集方法	■ 本人 ■ 本人以外 → ■ 実施機関内 ■ 他の実施機関（病院、学校、保育園など） □ 他の官公庁 □ 民間団体・私人 □ その他（　　）
要配慮個人情報	■ 含む → □ 含まない □ 人種　□ 信条(思想・信教含む)　□ 社会的身分 □ 犯罪の経歴　□ 犯罪被害の事実　■ 障害 ■ 病歴　■ 健康診断の結果 ■ 診療内容・指導、調剤内容　□その他（　　）
記録情報の経常的提供先	■ 有 → □ 無 ■ 実施機関内 □ 他の実施機関 ■ 他の官公庁（愛知県） □ 民間団体・私人 □ その他（　　）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名　称）健康福祉部健康課 （所在地）愛知県知多郡武豊町字中根４丁目８３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	なし
個人情報ファイルの種別	■法第 60 条第２項第１号（電算処理ファイル） □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　■有　□無
備　考	

備考　１　□の部分は、該当する□を選択すること。
　　２　各欄に記入しきれないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記入して別紙を添付すること。

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	成人保健事業に関する情報ファイル
行 政 機 関 等 の 名 称	武豊町長
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	健康福祉部健康課
個人情報ファイルの利用目的	あおば健診、がん検診、歯周病検診、特定検診、肝炎ウイルス検診対象者と受診者の健康管理
記　録　項　目	**【基本的事項】** ■ 氏名　■ 性別　■ 生年月日・年齢　■ 住所 ■ 電話番号　□ 国籍・本籍　□ 続柄 ■ その他（健康保険の種類） **【家庭生活】** □ 親族関係　□ 婚姻歴　□ その他（　　） **【社会生活】** □ 職業・職歴　□ 学業・学歴　□ 資格　□ 賞罰 □ 成績・評価　□ その他（　　） **【資産・収入】** □ 財産・収入　□ 課税状況　□ 納税状況　□ 公的扶助 □ 取引状況　□ その他 **【個人識別符号】** □ 運転免許証番号　□ 旅券番号　□ 個人番号　□ 住民票コード □ 健康保険証番号　□ 基礎年金番号 □ その他識別番号（　　） **【その他】** （　　）
記　録　範　囲	あおば健診、がん検診、歯周病検診、特定検診、肝炎ウイルス検診の対象者・受診者
記録情報の収集方法	□ 本人 ■本人以外 → ■ 実施機関内 □ 他の実施機関（　　） □ 他の官公庁 □ 民間団体・私人 ■ その他（検診実施医療機関、精密検査実施医療機関）
要配慮個人情報	■ 含む → □ 含まない □ 人種　□ 信条(思想・信教含む)　□ 社会的身分 □ 犯罪の経歴　□ 犯罪被害の事実　□ 障害 ■病歴　■ 健康診断の結果 □ 診療内容・指導、調剤内容　□その他（　　）
記録情報の経常的提供先	■ 有 → ■ 無 □ 実施機関内 □ 他の実施機関 ■ 他の官公庁（国） □ 民間団体・私人 ■ その他（検診実施機関）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名　称）健康福祉部健康課 （所在地）愛知県知多郡武豊町字中根四丁目８３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	なし
個人情報ファイルの種別	■法第 60 条第２項第１号（電算処理ファイル） 政令第 21 条第７項に該当するファイル　■有　□無 □法第 60 条第２項第２号（マニュアル処理ファイル）
備　考	

備考　1　□の部分は、該当する□を選択すること。
　　2　各欄に記入しきれないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記入して別紙を添付すること。

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	武豊町長
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	健康福祉部健康課
個人情報ファイルの利用目的	予防接種事業に関する事務
記　録　項　目	**【基本的事項】** ■ 氏名　■ 性別　■ 生年月日・年齢　■ 住所 ■ 電話番号　□ 国籍・本籍　■ 続柄 □ その他（　　） **【家庭生活】** □ 親族関係　□ 婚姻歴　□ その他（　　） **【社会生活】** □ 職業・職歴　□ 学業・学歴　□ 資格　□ 賞罰 □ 成績・評価　□ その他（　　） **【資産・収入】** □ 財産・収入　□ 課税状況　□ 納税状況　□ 公的扶助 □ 取引状況　□ その他 **【個人識別符号】** □ 運転免許証番号　□ 旅券番号　□ 個人番号　□ 住民票コード □ 健康保険証番号　□ 基礎年金番号 ■ その他識別番号（宛名番号） **【その他】** （　　）
記　録　範　囲	町内に住所を有する定期予防接種対象年齢の乳幼児から高齢者まで
記録情報の収集方法	■ 本人 ■ 本人以外 → □ 実施機関内 □ 他の実施機関（　　） ■ 他の官公庁 □ 民間団体・私人 ■ その他（予防接種実施医療機関）
要配慮個人情報	□ 含む → ■ 含まない □ 人種　□ 信条(思想・信教含む)　□ 社会的身分 □ 犯罪の経歴　□ 犯罪被害の事実　□ 障害 □ 病歴　□ 健康診断の結果 □ 診療内容・指導、調剤内容　□その他（　　）
記録情報の経常的提供先	■ 有 → □ 無 □ 実施機関内 □ 他の実施機関 ■ 他の官公庁（転出先の市町村） □ 民間団体・私人 ■ その他（予防接種実施医療機関）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名　称）健康福祉部健康課 （所在地）愛知県知多郡武豊町字中根四丁目８３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	なし
個人情報ファイルの種別	■法第 60 条第２項第１号（電算処理ファイル） 政令第 21 条第７項に該当するファイル　■有　□無 □法第 60 条第２項第２号（マニュアル処理ファイル）
備　考	

備考　１　□の部分は、該当する□を選択すること。
　　２　各欄に記入しきれないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記入して別紙を添付すること。