

様式

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	救急医療情報カプセル配付者ファイル	
実施機関の名称	南房総市長	
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	保健福祉部高齢者支援課	
個人情報ファイルの利用目的	申請の重複を避けるため、配布状況の管理を行う。	
記録項目	配付者名簿情報（氏名、カナ、生年月日、年齢、住民登録者、郵便番号、住所、行政区（地区）	
記録範囲	救急医療情報カプセル配付者	
記録情報の収集方法	本人からの申請	
記録情報の収集日	平成24年12月28日	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
特定個人情報が含まれているときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	保健福祉部社会福祉課	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)南房総市総務部総務課	
	(所在地)南房総市富浦町青木28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	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	

行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	(名 称)
	(所在地)
行政機関等匿名加工情報の概要	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	(名 称)
	(所在地)
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	