

第1号様式（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	介護支援専門員資格管理簿
実施機関の名称	知事
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	保健医療介護部高齢者介護課
個人情報ファイルの利用目的	介護支援専門員の交付事務等における本人の資格審査のために利用する。
記録項目	1 登録番号、2 氏名、3 生年月日、4 住所、5 交付年月日、6 登録年月日、7 有効期間満了日、8 主任介護支援専門員の資格の有無、9 主任期間満了日、10 予防担当介護支援専門員資格の有無、11 旧登録証番号、12 旧登録証都道府県、13 旧登録証発行年月日、14 失効事由、15 介護支援専門員証の失効年月日、16 介護支援専門員証の返納年月日、17 業務停止開始年月日、18 業務停止終了年月日、19 登録を受けられない期間、20 更新回数、21 就労情報、22 研修履歴
記録範囲	沖縄県介護支援専門員資格保有者、法定研修修了者
記録情報の収集方法	本人からの提供。 研修履歴については研修実施機関からの提供により収集。
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含まれる。 <input checked="" type="checkbox"/> 含まれない。
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：沖縄県介護支援専門員協会）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）沖縄県総務部総務私学課行政情報センター （所在地）〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
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"/> 該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない。
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	—
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	—

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	—
備考	