

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	認知症介護研修受講修了者リスト
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	保健医療介護部地域包括ケア推進課
個人情報ファイルの利用目的	認知症高齢者の介護に関する実践研修を実施することにより、認知症介護技術の向上を図り、認知症介護の専門職員を養成し、もって認知症高齢者に対する介護サービスの充実を図るために利用する。
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 勤務先法人名、4 勤務先事業所の名称、5 修了年月日
記録範囲	認知症介護基礎研修修了者、認知症介護実践者研修修了者、認知症介護実践リーダー研修修了者、認知症対応型サービス事業開設者研修修了者、認知症対応型サービス事業管理者研修修了者、小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了者
記録情報の収集方法	本人からの提供（研修申込書の提出あり）
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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（提供先： ）
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 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 type="checkbox"/> 無
	<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）
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	