

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	感染症患者管理関係資料
実施機関の名称	沖縄県知事
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	沖縄県保健医療介護部北部保健所
個人情報ファイルの利用目的	感染症患者の管理・分析のために利用する。
記録項目	1. 整理番号、2. 届出医療機関情報、3. 登録時情報、4. 氏名、 5. 性別、6. 生年月日、7. 年齢、8. 住所、9. 電話番号、10. 職業、 11. 診断情報、12. 初診日、13. 接触者情報、14. 感染経路、 15. 治療情報・治療経過、16. 検査情報、17. 看護記録、 18. 勧告・措置情報
記録範囲	感染症患者・接触者
記録情報の収集方法	医療機関からの届出・本人からの情報
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる。 <input 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) 沖縄県北部保健所 (所在地) 〒905-0017    沖縄県名護市大中2-13-1 (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	無し
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	