

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	生活保護システム情報ファイル	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部社会福祉医療局保健福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	生活保護受給者の情報の管理を行うため	
記録項目	1 個人番号、2 識別番号、3 氏名、4 性別、5 生年月日・年齢、6 住所、7 電話番号、8 国籍・本籍、9 身体状況、10 家族状況、11 親族関係、12 居住状況、13 収入状況、14 公的扶助、15 病歴（通院状況）	
記録範囲	申請者、保護受給者	
記録情報の収集方法	申請・申告、調査	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	統合宛名システムにて情報照会する他自治体	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部社会福祉医療局保健福祉課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	准看護師試験・免許管理ファイル	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部社会福祉医療局医療対策課	
個人情報ファイルの利用目的	保健師助産師看護師法に基づく准看護師籍の管理及び准看護師試験事務を行うため	
記録項目	<p><准看護師試験情報></p> <p>1氏名、2生年月日、3性別、4住所、5電話番号、6本籍地都道府県、7養成所、8最終学歴、9受験年度、10受験地、11手数料納入日、12進達年月日、13准看護師試験成績、14准看護師試験合否、15受験番号、16合格証番号</p> <p><准看護師免許情報></p> <p>17受付年月日、18登録番号、19交付年月日、20免許証発行の有無、21申請理由、22手数料納入日、23氏名、24旧姓、25通称名、26生年月日、27性別、28本籍、29マイナンバー、30受験年度、31養成所、32受験した都道府県、33合格証番号、34合格年月日、35受験地、36行政処分区分、37行政処分年月日、38行政処分開始年月日、39行政処分終了年月日</p>	
記録範囲	准看護師試験受験者（H7以降）、准看護師免許籍登録者	
記録情報の収集方法	試験受験者の願書、解答結果、個人情報の本人及び代理人からの申請等	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	一般財団法人日本准看護師推進センター、株式会社静岡情報処理センター	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<p>（名称）愛媛県保健福祉部社会福祉医療局医療対策課</p> <p>（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2</p>	
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類別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input checked="" 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）

(裏)

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	<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) ー
	(所在地) ー
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) ー
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) ー
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) ー
	(所在地) ー
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	ー
備考	ー

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	栄養士名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	栄養士法第3条の2に基づき、栄養士の免許に関する事項の登録及び栄養士免許に関する事務のために利用する。	
記録項目	1 登録番号及び登録年月日 2 本籍地都道府県名（国籍）、氏名、生年月日及び性別 3 免許の取消し又は名称の使用の停止の処分に関する事項 4 養成施設卒業の年月 5 書換え交付又は再交付した場合の旨並びにその理由及び年月日 6 登録抹消した場合の旨並びにその理由及び年月日	
記録範囲	栄養士法施行令第1条第1項に基づき、栄養士免許の申請を行った者	
記録情報の収集方法	申請者からの申請書類	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）保健福祉部健康衛生局健康増進課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	上記記録項目のうち2については、変更があった場合、栄養士法施行令第3条第1項に基づき申請者の申請により訂正する。	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	全国がん登録
行政機関等の名称	愛媛県知事
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	愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課
個人情報ファイルの利用目的	がん登録等の推進に関する法律（平成25年法律第111号）に基づく都道府県がん登録情報の収集・管理・分析するとともに、研究のための利用を通じてがん対策の一層の充実を図る
記録項目	<ul style="list-style-type: none"> 1 行番号 2 提供情報患者番号 3 多重がん番号 4 性別 5 診断時年齢 6 診断時年齢(小児用) 7 診断時患者住所都道府県コード 8 診断時患者住所保健所コード 9 診断時患者住所医療圏コード 10 診断時患者住所市区町村コード 11 診断時患者住所 12 側性 13 局在コード 14 診断名（和名） 15 形態コード 16 性状コード 17 集約分化度 18 組織診断名（和名） 19 ICD-10 コード 20 ICD-10（和名） 21 IARC-ICCC3 コード（小児用がん分類） 22 ICC3（英名） 23 診断根拠 24 診断年 25 診断年月日 26 診断日精度 27 発見経緯

- 28 進展度・治療前
- 29 進展度・術後病理学的
- 30 進展度・総合
- 31 外科的治療の有無
- 32 鏡視下治療の有無
- 33 内視鏡的治療の有無
- 34 観血的（外科的・鏡視下・内視鏡的）治療の範囲
- 35 放射線療法の有無
- 36 化学療法の有無
- 37 内分泌療法の有無
- 38 その他治療の有無
- 39 初診病院コード
- 40 初診病院都道府県コード
- 41 初診病院保健所コード
- 42 初診病院医療圏コード
- 43 初診病院住所
- 44 診断病院コード
- 45 診断時病院都道府県コード
- 46 診断病院保健所コード
- 47 診断病院医療圏コード
- 48 診断病院住所
- 49 観血的治療病院コード
- 50 観血的治療都道府県コード
- 51 観血的治療病院保健所コード
- 52 観血的治療病院医療圏コード
- 53 観血的治療病院住所
- 54 放射線治療病院コード
- 55 放射線治療病院都道府県コード
- 56 放射線治療病院保健所コード
- 57 放射線治療病院医療圏コード
- 58 放射線治療病院住所
- 59 薬物治療病院コード
- 60 薬物治療病院都道府県コード
- 61 薬物治療病院保健所コード
- 62 薬物治療病院医療圏コード
- 63 薬物治療病院住所
- 64 原死因
- 65 原死因（和名）
- 66 生死区分
- 67 死亡日/最終生存確認日資料源

	68 生存期間（日） 69 DCI 区分 70 DC0 区分 71 患者異動動向 72 患者受療動向 73 統計対象区分 74 生存率集計対象区分 75 集計用市区町村コード 76 死亡年月	
記録範囲	病院及び指定診療所においてがんの診断を受けた者	
記録情報の収集方法	がんの診断を行った病院及び指定診療所からの届出	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	国立がん研究センター 全国がん登録データベース	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	感染症医療公費負担事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	感染症入院患者に対する公費負担を行う。	
記録項目	1 個人識別符号、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、5 住所・居所、6 電話番号、7 国籍、本籍、8 病歴、9 医師等により行われた健康診断等の結果、10 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤、11 家庭生活の状況、12 社会生活の状況、13 資産・収入の状況	
記録範囲	感染症患者	
記録情報の収集方法	本人からの申請	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	風しん抗体検査事業事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	風疹抗体検査の医療機関委託	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日・年齢、4 住所・居所、5 電話番号 6 抗体検査結果	
記録範囲	風疹抗体検査希望者（松山市以外の市町住民）	
記録情報の収集方法	検査実施医療機関から提供	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	結核患者登録・管理事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	結核の感染予防・病状把握	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日・年齢、4住所・居所、5電話番号 6病歴、7医師等により行われた健康診断等の結果、8医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤、9家庭生活の状況、10社会生活の状況、11相談	
記録範囲	結核患者等	
記録情報の収集方法	医師からの届出	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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) ー
	(所在地) ー
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) ー
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) ー
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) ー
	(所在地) ー
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	ー
備考	ー

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	結核医療公費負担事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	結核患者の医療費を公費負担する。	
記録項目	1 個人識別符号、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、5 住所・居所、6 電話番号、7 病歴、8 医師等により行われた健康診断等の結果、9 医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 10 社会生活の状況、11 資産・収入の状況、12 相談	
記録範囲	結核患者	
記録情報の収集方法	本人からの申請	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル) <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	結核指定医療機関の指定事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	結核医療を担当する医療機関を指定する。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 住所・居所、4 電話番号	
記録範囲	指定申請医療機関の開設者	
記録情報の収集方法	医療機関からの申請	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	結核健康診断事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	結核の早期発見	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日・年齢、4住所・居所、5電話番号 6病歴、7犯罪の経歴、8医師等により行われた健康診断等の結果、 9医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 10社会生活の状況、11相談	
記録範囲	結核健康診断結果	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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）
	<input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	結核発生動向調査事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	結核の発生状況の把握	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日・年齢、4住所・居所、5電話番号 6病歴、7医師等により行われた健康診断等の結果、8医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤、9家庭生活の状況、10社会生活の状況、11相談	
記録範囲	健康患者等	
記録情報の収集方法	医師からの届出	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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）
	<input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	肝炎医療費公費負担事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	肝炎患者のインターフェロン治療及び核酸アナログ製剤治療に係る医療費を公費負担する。	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日・年齢、4住所・居所、5電話番号 6病歴、7医師等により行われた健康診断等の結果、8医師等により行われた指導又は診療若しくは調剤 9家庭生活の状況、10社会生活の状況、11資産・収入の状況	
記録範囲	肝炎患者	
記録情報の収集方法	本人からの申請	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	医療保護入院一覧表 （医療保護入院者入院届出事務、医療保護入院者退院届出事務、精神科病院入院患者定期病状報告事務）
行政機関等の名称	愛媛県知事
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課 四国中央保健所、西条保健所、今治保健所、中予保健所、八幡浜保健所、宇和島保健所 心と体の健康センター
個人情報ファイルの利用目的	医療保護入院者の入退院の状況を把握する。
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日、4年齢、5住所、6管轄保健所、7医療機関、8主病名、9入院年月日、10退院年月日、11定期病状報告年月日、12医療保護入院期間
記録範囲	医療保護入院者
記録情報の収集方法	医療保護入院届出書等
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
記録情報の経常的提供先	—
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課 四国中央保健所 西条保健所 今治保健所 中予保健所 八幡浜保健所 宇和島保健所 心と体の健康センター （所在地）愛媛県健康増進課（松山市一番町4-4-2） 四国中央保健所（四国中央市三島宮川4丁目6-55） 西条保健所（西条市喜多川796-1） 今治保健所（今治市旭町1丁目4-9） 中予保健所（松山市北持田町132） 八幡浜保健所（八幡浜市北浜1丁目3-37） 宇和島保健所（宇和島市天神町7-1）

	心と体の健康センター（松山市本町7-2 総合保健福祉センター内）	
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 checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	精神障害者通院医療費公費負担事務
行政機関等の名称	愛媛県知事
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課 四国中央保健所、西条保健所、今治保健所、中予保健所、八幡浜保健所、宇和島保健所 心と体の健康センター
個人情報ファイルの利用目的	障害者総合支援法に基づく精神障害者の通院医療に係る費用の一部を公費負担する
記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4個人番号、5保険者番号、6所得区分、7手帳番号、8受診医療機関、9受給者番号、10受給者証の有効期間、11診断結果
記録範囲	指定自立支援医療機関に係る申請書を提出した者
記録情報の収集方法	指定自立支援医療機関指定申請書等
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
記録情報の経常的提供先	—
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<p>（名 称） 愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課 四国中央保健所 西条保健所 今治保健所 中予保健所、 八幡浜保健所 宇和島保健所 心と体の健康センター</p> <p>（所在地） 愛媛県健康増進課（松山市一番町4-4-2） 四国中央保健所（四国中央市三島宮川4丁目6-55） 西条保健所（西条市喜多川796-1） 今治保健所（今治市旭町1丁目4-9） 中予保健所（松山市北持田町132） 八幡浜保健所（八幡浜市北浜1丁目3-37） 宇和島保健所（宇和島市天神町7-1） 心と体の健康センター（松山市本町7-2 総合保健福祉セ</p>

	ンター内)	
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 checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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) ー
	(所在地) ー
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) ー
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) ー
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) ー
	(所在地) ー
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	ー
備考	ー

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳交付事務管理簿 （精神障害者保健福祉手帳交付事務）
行政機関等の名称	愛媛県知事
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課 四国中央保健所、西条保健所、今治保健所、中予保健所、八幡浜保健所、宇和島保健所 心と体の健康センター
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉法第45条の規定による精神障害者保健福祉手帳の交付を行う。
記録項目	1 手帳番号、2 登録年月日、3 手帳交付日、4 氏名、5 生年月日、6 住所、7 認定等級、8 承認期間、9 受診医療機関、10 主病名
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者
記録情報の収集方法	精神障害者保健福祉手帳の交付申請等
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
記録情報の経常的提供先	—
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<p>（名称） 愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課 四国中央保健所 西条保健所 今治保健所 中予保健所、 八幡浜保健所 宇和島保健所 心と体の健康センター</p> <p>（所在地） 愛媛県健康増進課（松山市一番町4-4-2） 四国中央保健所（四国中央市三島宮川4丁目6-55） 西条保健所（西条市喜多川796-1） 今治保健所（今治市旭町1丁目4-9） 中予保健所（松山市北持田町132） 八幡浜保健所（八幡浜市北浜1丁目3-37） 宇和島保健所（宇和島市天神町7-1） 心と体の健康センター（松山市本町7-2 総合保健福祉セ</p>

	ンター内)	
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 checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	指定自立支援医療機関（精神通院医療）の指定事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	障害者総合支援法に基づき指定自立支援医療機関（精神通院医療）を指定する	
記録項目	1 申請日、2 医療機関の名称、3 所在地、4 電話番号、5 医師（薬剤師）の氏名、6 指定年月日、7、更新予定年月日、8 医療機関コード	
記録範囲	指定自立支援医療機関に関する申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	精神障害者保健福祉手帳の交付申請等	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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）
	<input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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) ー
	(所在地) ー
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) ー
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) ー
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) ー
	(所在地) ー
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	ー
備考	ー

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	診療録	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	心と体の健康センター	
個人情報ファイルの利用目的	患者の診療及び医療事務のために利用する。	
記録項目	1氏名、2生年月日、3性別、4住所、5電話番号、6保険者番号、7被保険者番号、8公費負担者番号、9公費負担医療受給者番号、10病名、11既往症・主要症状・経過、12処方・処置	
記録範囲	受診患者	
記録情報の収集方法	本人の申告、医師の診療記録、検査記録及び処方箋	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 心と体の健康センター (所在地) 松山市本町7-2 総合保健福祉センター内	
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 (電子計算機処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	難病医療システムファイル	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	指定難病医療費助成等	
記録項目	1氏名、2住所、3電話番号、4生年月日、5性別、6保護者氏名、7保護者住所、8保護者電話番号、9保護者生年月日、10保護者性別、11保護者続柄、12交付日、13申請日、14疾患群、15初診日、16身障有無、17介護認定、18社会活動、19日常生活、20保険種別、21保険者番号、22代表保険者番号、23保険者名称、24保険記号番号、25被保険者氏名、26健保適用区分、27保険者照会同意有無、28低証添付有無、29自己負担上限額、30公費負担者番号、31高額長期区分、32指定医療機関、33指定医師名、34有効期間 35登録者証有無	
記録範囲	指定難病認定患者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	松山市	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	小児慢性特定疾病公費負担システムファイル	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	小児慢性特定疾病医療費助成等	
記録項目	1氏名、2住所、3電話番号、4生年月日、5性別、6保護者氏名、7保護者住所、8保護者電話番号、9保護者生年月日、10保護者性別、11保護者続柄、12交付日、13申請日、14疾患群、15初診日、16身障有無、17介護認定、18社会活動、19日常生活、20保険種別、21保険者番号、22代表保険者番号、23保険者名称、24保険記号番号、25被保険者氏名、26健保適用区分、27保険者照会同意有無、28低証添付有無、29自己負担上限額、30公費負担者番号、31高額長期区分、32指定医療機関、33指定医師名、34有効期間 35登録者証有無	
記録範囲	小児慢性特定疾病認定患者	
記録情報の収集方法	本人の申告、保護者の申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	松山市	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	先天性代謝異常 検査台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	先天性代謝異常等を早期に発見し、心身障害児の発生を予防するための新生児を対象とする血液検査を行い、陽性児について必要な指導等を行うため。	
記録項目	1 発行、2 受付日、3 受付番号、4 病院 code、5 病院/病棟、6 母名/児名、7 性別、8 出生日、9 採血日、10 哺乳日、11 哺乳状態、12 哺乳量、13 抗生剤、14 在胎週数、15 出生体重、16 不適（日・量）、17 PKU、18 MSU、19 HCU、20 Gal、21 CH、22 CAH、23 TH、総合判定	
記録範囲	新生児マススクリーニング検査の受検者（新生児及び保護者）	
記録情報の収集方法	受験者の内容	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	被爆者健康手帳交付台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	原爆被爆者に対する保健、医療及び福祉にわたる総合的な援護対策を講じるため。	
記録項目	1 手帳番号、2 交付年月日、3 住所、4 氏名、5 性別、6 生年月日、7 法区分、8 被爆状況（地名）、9 被爆状況（距離）、10 被爆状況（入市期間）、11 事由、12 事由年月日、13 備考（転入又は転出先）、14 備考（旧（新）交付年月日）、15 備考（旧（新）手帳番号）、16 手当種類、17 保健所コード、18 市町村コード	
記録範囲	被爆者及び健康診断受診者証所持者	
記録情報の収集方法	本人の申請内容	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	愛媛県原爆被害者の会	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	医薬品医療機器等法許可・届出台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	医薬品医療機器等法に基づく許可・届出状況を確認するために利用する。	
記録項目	1 許可番号及び許可年月日、2 開設者の氏名及び住所、3 施設の名称及び所在地、4 通常の営業日及び営業時間、5 資格者不在時間の有無、6 相談時及び緊急時の電話番号その他連絡先、7 資格者の氏名、住所及び週当たり勤務時間数、8 一日平均取扱処方箋数、9 放射性医薬品を取り扱うときは、その放射性医薬品の種類、10 当該施設においてその他業務を併せ行うときは、その業務の種類、11 当該施設において販売し、又は授与する医薬品の区分、12 当該施設において特定販売を行うときは、その概要	
記録範囲	医薬品医療機器等法に基づき許可され、又は届出た者及び資格者	
記録情報の収集方法	申請者の申請又は届出者の届出	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
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 (電子計算機処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	登録販売者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	販売従事登録事務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 登録年月日、3 本籍地都道府県名、4 氏名、5 生年月日、6 性別、7 登録販売者試験合格の年月、8 試験施行地都道府県名	
記録範囲	販売従事登録申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	登録販売者試験受験申請者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	登録販売者試験における本人確認のために利用する。	
記録項目	1 本籍地都道府県名（日本国籍を有していない者については、その国籍）、2 住所、3 連絡先、4 氏名、5 生年月日、6 性別	
記録範囲	登録販売者試験受験申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	麻薬免許台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	麻薬及び向精神薬取締法に基づく許可・届出状況を管理するために利用する。	
記録項目	1 免許番号、2 免許有効期間、3 氏名、4 資格、5 生年月日、6 住所、7 麻薬業務所	
記録範囲	麻薬取扱者免許の取得者	
記録情報の収集方法	申請者の申請又は届出者の届出	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	毒物劇物営業者登録等システム	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 四国中央保健所企画課 西条保健所企画課 今治保健所企画課 中予保健所企画課 八幡浜保健所企画課 宇和島保健所企画課	
個人情報ファイルの利用目的	毒物及び劇物取締法に基づく登録・届出状況を管理するために利用する。	
記録項目	1 業態、2 登録番号、3 登録年月日、3 営業所名称、4 営業所所在地、5 登録有効期間、6 申請者氏名、7 申請者住所、8 取扱責任者氏名、9 資格	
記録範囲	毒物劇物営業者として登録を受けた者	
記録情報の収集方法	申請者の申請又は届出者の届出	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	毒物劇物取扱者試験受験者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	毒物劇物取扱者試験における本人確認のために利用する。	
記録項目	1 受験年度、2 受験種目受験番号、3 氏名、4 住所、5 生年月日	
記録範囲	毒物劇物取扱者試験受験願書を提出した者	
記録情報の収集方法	受験者の受験願書	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	毒物劇物取扱者試験合格者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	毒物劇物取扱者試験合格者の証明事務のために利用する。	
記録項目	1 試験施行年月、2 合格種目、3 合格番号、4 氏名、5 生年月日	
記録範囲	毒物劇物取扱者試験に合格した者	
記録情報の収集方法	毒物劇物取扱者試験合格者の集計	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	クリーニング師の免許事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	クリーニング師免許の交付（再交付）のため	
記録項目	1 免許登録番号、2 免許登録年月日、3 本籍の都道府県、4 住所、5 氏名、6 生年月日、7 性別、8 試験合格番号	
記録範囲	クリーニング師免許保有者	
記録情報の収集方法	本人からの免許申請書	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	理容所開設届等の事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	理容所における衛生措置を確保するとともに届出施設の公開を目的とする。	
記録項目	1 許可年月日、2 許可番号、3 申請者氏名、4 申請者住所、5 申請者連絡先、6 従業者氏名、7 従業者生年月日、8 従業者免許番号、9 従業者免許交付日	
記録範囲	理容所開設者及び従業員	
記録情報の収集方法	届出者からの届出	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地） 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	美容所開設届等の事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	美容所における衛生措置を確保するとともに届出施設の公開を目的とする。	
記録項目	1 許可年月日、2 許可番号、3 開設者氏名、4 開設者住所、5 開設者連絡先、6 従業者氏名、7 従業者生年月日、8 従業者免許番号、9 従業者免許交付日	
記録範囲	美容所開設者及び従業員	
記録情報の収集方法	届出者からの届出	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	製菓衛生師資格試験受験者管理簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	製菓衛生師試験の受験資格の確認及び本人確認のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 電話番号、6 職業・職歴、7 学業・学歴、8 成績・評価、9 顔画像、10 受験番号	
記録範囲	製菓衛生師試験受験願書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 (電子計算機処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	製菓衛生師免許管理簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	製菓衛生師免許事務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 登録年月日、3 本籍（国籍）、4 氏名、5 生年月日、6 住所、7 性別、8 製菓衛生師試験合格の年月、9 試験施行地都道府県名、10 合格番号、11 診断書	
記録範囲	製菓衛生師免許申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	食品営業者管理簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	食品営業許可（届出）の査定及び情報を管理し、提供するため	
記録項目	1 営業の種類、2 屋号又は名称、3 申請者氏名、4 申請者住所、5 営業所の所在地、6 許可（届出）年月日、7 許可番号、8 食品衛生管理者氏名、9 食品衛生責任者氏名、10 許可有効期限	
記録範囲	食品営業許可申請及び届出を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	調理師試験受験者管理簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	調理師試験における受験資格の確認及び本人確認のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 電話番号、5 職業・職歴、6 学業・学歴、7 成績・評価、8 顔画像、9 受験番号	
記録範囲	調理師試験受験願書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	調理師免許管理簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	調理師免許事務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 登録年月日、3 本籍（国籍）、4 氏名、5 生年月日、6 住所、7 性別、免許取得資格の種別、8 調理師試験合格の年月、9 試験施行地都道府県名、10 合格番号、11 診断書	
記録範囲	調理師免許申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	調理師業務従事者届出管理簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	調理師の就業状況を把握するため	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 年齢、4 住所、5 電話番号、6 調理師登録都道府県、7 登録番号、8 登録年月日、9 業務に従事する場所・名称・所在地・電話番号	
記録範囲	調理師業務従事者届出を提出した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	ふぐ取扱者試験受験者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	ふぐ取扱者試験を実施するために利用する。	
記録項目	1 申込日 2 受験番号 3 氏名 4 氏名ふりがな 5 生年月日 6 住所 7 電話番号 8 連絡先住所 9 連絡先電話番号	
記録範囲	愛媛県ふぐの取扱いに関する条例に基づくふぐ取扱者免許を取得するための試験を受験する者	
記録情報の収集方法	申請者の申請	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	-	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	ふぐ取扱者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部健康衛生局薬務衛生課	
個人情報ファイルの利用目的	ふぐ取扱者免許の取得の有無を確認するために利用する。	
記録項目	1 申請日 2 受付番号 3 交付日 4 登録番号 5 生年月日 6 氏名 7 氏名ふりがな 8 本籍 9 住所 10 試験施行地 11 合格年月日 12 合格証書番号	
記録範囲	愛媛県ふぐの取扱いに関する条例に基づき免許申請を行い、その免許を与えられた者	
記録情報の収集方法	申請者の申請	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
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 (電子計算機処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	第一種動物取扱業者登録簿	
行政機関等の名称	愛媛県動物愛護センター	
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	愛媛県動物愛護センター	
個人情報ファイルの利用目的	動物の飼養施設の状況を把握するため	
記録項目	1 申請者の氏名、2 申請者の住所、3 申請者の電話番号、4 事業所の名称、5 事業所の所在地、6 動物取扱責任者、7 第1種取扱業の種別、8 業務の内容、9 主として取り扱う動物の種類及び数、10 飼養施設の住所、11 飼養施設の構造及び規模、12 飼養施設における管理の方法、13 営業の開始日、14 権限の有無、15 事業所以外の場所において重要事項の説明等をする職員の氏名、16 事業所以外の場所において重要事項の説明等をする職員の要件、17 事業所ごとに配置される重要事項の説明等をする職員の氏名、18 事業所ごとに配置される重要事項の説明等をする職員の要件、19 事業所の配置される職員の最低数、20 営業時間等、21 犬猫等の繁殖を行うかどうかの別及び犬猫等の健康安全計画、22 登録年月日、23 登録番号、24 登録期限	
記録範囲	第一種動物取扱業登録申請者を提出したもの	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 動物愛護センター	
	(所在地) 愛媛県松山市東川町乙44-7	
	※記録項目1、2、6、9、23、24については動物の愛護及び管理に関する法律第15条により一般に閲覧可能。	
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續等	—	
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 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	保育士登録簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的	登録済みの保育士の確認等	
記録項目	1 登録番号、2 登録年月日、3 氏名、4 旧姓/通称、5 生年月日、6 性別、7 本籍地、8 資格要件、9 卒業/合格年月、10 訂正等に係る事項	
記録範囲	保育士登録の申請をした者	
記録情報の収集方法	保育士登録申請書	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進子育て支援課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	身体障がい者福祉センター耳鼻科問診表及び診療録	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	施設利用者の管理ために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 性別、4 住所、5 電話番号、6 家族及び家庭生活の状況、7 病歴、8 心身の機能の障害、9 医師等により行われた健康診断等の結果、10 医師等により行われた指導又は診療もしくは調剤	
記録範囲	施設利用者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	視聴覚福祉センター字幕入り映像ライブラリー利用登録申込書	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	施設利用者の管理ために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 性別、4 住所、5 電話番号、7 心身の機能の障害、8 勤務先または学校名	
記録範囲	施設利用者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
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 (電子計算機処理ファイル)	<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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	療育手帳交付台帳
行政機関等の名称	愛媛県知事
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	福祉総合支援センター 東予子ども・女性支援センター 南予子ども・女性支援センター 保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課
個人情報ファイルの利用目的	療育手帳交付者を管理する。
記録項目	1 手帳番号、2 交付年月日等、3 障がい程度、4 氏名、5 性別、6 生年月日、7 電話番号、8 保護者の氏名、9 保護者の住所、10 保護者の電話番号
記録範囲	療育手帳所持者
記録情報の収集方法	本人からの申告
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
記録情報の経常的提供先	—
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）福祉総合支援センター 東予子ども・女性支援センター 南予子ども・女性支援センター 愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課
	（所在地）福祉総合支援センター （〒790-0811 愛媛県松山市本町7丁目2） 東予子ども・女性支援センター （〒792-0825 愛媛県新居浜市星原町14-38） 南予子ども・女性支援センター （〒798-0060 愛媛県宇和島市丸之内3丁目1-19） 愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課 （〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2）

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	—	
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 (電子計算機処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	サービス管理責任者研修修了者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	サービス管理責任者研修修了者を管理する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 性別、4 住所、5 修了年月日、6 所属機関	
記録範囲	研修修了者	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	居宅介護従業者養成研修事業事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	東予地方局健康福祉環境部地域福祉課 中予地方局健康福祉環境部地域福祉課 南予地方局健康福祉環境部地域福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	居宅介護従業者養成研修修了者を管理する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 修了年月日、5 所属機関	
記録範囲	研修修了者	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県東予地方局健康福祉環境部地域福祉課 愛媛県中予地方局健康福祉環境部地域福祉課 愛媛県南予地方局健康福祉環境部地域福祉課	
	(所在地) 愛媛県東予地方局健康福祉環境部地域福祉課 (〒793-8516 愛媛県西条市喜多川796-1) 愛媛県中予地方局健康福祉環境部地域福祉課 (〒790-8502 愛媛県松山市北持田町132) 愛媛県南予地方局健康福祉環境部地域福祉課 (〒798-8511 愛媛県宇和島市天神町7-1)	
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類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	居宅介護従業者養成研修事業事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	東予地方局健康福祉環境部地域福祉課 中予地方局健康福祉環境部地域福祉課 南予地方局健康福祉環境部地域福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	居宅介護従業者養成研修修了者を管理する。	
記録項目	1氏名、2生年月日、3住所、4住所、5修了年月日、6所属機関	
記録範囲	研修修了者	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 愛媛県東予地方局健康福祉環境部地域福祉課 愛媛県中予地方局健康福祉環境部地域福祉課 愛媛県南予地方局健康福祉環境部地域福祉課	
	（所在地） 愛媛県東予地方局健康福祉環境部地域福祉課 （〒793-8516 愛媛県西条市喜多川796-1） 愛媛県中予地方局健康福祉環境部地域福祉課 （〒790-8502 愛媛県松山市北持田町132） 愛媛県南予地方局健康福祉環境部地域福祉課 （〒798-8511 愛媛県宇和島市天神町7-1）	
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類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	障がい者相談支援従事者研修修了者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障がい者相談支援従事者研修修了者を管理する。	
記録項目	1氏名、2生年月日、3性別、4住所、5所属機関	
記録範囲	研修修了者	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳交付者を管理する。	
記録項目	1 身体障害者手帳所持者の氏名、2 生年月日、3 住所、4 障がい名、5 障がい等級、（身体障がい者が15才未満の場合）6 保護者の氏名、7 住所	
記録範囲	身体障害者手帳所持者	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	身体障害者福祉法15条指定医師名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳交付申請時に添付する診断書・意見書を作成できる医師を管理する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 医療機関の名称、4 医療機関の所在地、5 開設者の氏名、6 開設者の住所、7 標榜している診療科名、8 担当しようとする診療科名、9 担当しようとする身体障害の種類	
記録範囲	身体障害者手帳所持者	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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)

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	パーキングパーミット利用証交付申請者台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	パーキングパーミット利用証交付申請者を管理する。	
記録項目	1氏名、2住所、3電話番号、4障がいの状況等（要介護認定、難病、妊娠、けが等含む）	
記録範囲	パーキングパーミット利用証交付申請者	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当受給資格者台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当受給者の管理のために利用する	
記録項目	1 証書番号、2 認定年月日、3 受給者資格者氏名、4 受給者資格者生年月日、5 性別、6 児童氏名、7 続柄、8 児童生年月日、9 住所、10 国籍、11 障害等級、12 障害名、13 所得区分、14 所得	
記録範囲	特別児童扶養手当受給資格者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
	(所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
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 (電子計算機処理ファイル)	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input 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) 愛媛県企画振興部政策企画局広報広聴課 (所在地) 〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2
行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) — (行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	心身障害者扶養共済制度加入者台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者扶養共済制度加入者等を管理する。	
記録項目	1 加入番号、2 加入年月日、3 加入者死亡年月日、4 氏名（加入者、障害者、年金管理者）、5 性別（加入者、障害者、年金管理者）、6 性別（加入者、障害者、年金管理者）、7 生年月日（加入者、障害者、年金管理者）、8 住所（加入者、障害者、年金管理者）、9 障がい種別及び等級	
記録範囲	心身障害者扶養共済制度加入者等	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
	（所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	心身障害者扶養共済制度受給者台帳	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者扶養共済制度受給者等を管理する。	
記録項目	1 受給者番号、2 加入口数、3 振込金融機関及び口座番号、4 年金支給年月日、5 年金支給終了（受給者死亡）年月日、6 氏名（受給権者、年金管理者）、7 性別（受給権者、年金管理者）、8 生年月日（受給権者、年金管理者）、9 住所（受給権者、年金管理者）、10 障がい種別及び等級	
記録範囲	心身障害者扶養共済制度受給者等	
記録情報の収集方法	本人からの申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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續等	—	
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 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	障がい者等のニーズ調査事務	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障がい者計画・障がい福祉計画等の策定・改定の際の基礎資料	
記録項目	1 年齢 2 性別 3 住所（市町名のみ） 4 障がいの種類 5 障がい者手帳の種類 6 その他（心身の状況、家庭生活の状況、社会生活の状況、要望など）	
記録範囲	障がい者手帳所持者及び難病と診断された方	
記録情報の収集方法	無作為抽出による郵送配布・回収（抽出は市町） （難病と診断された方は愛媛県難病等患者団体連絡協議会加盟団体を通じて調査）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課 （所在地）〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	診療情報ファイル	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	子ども療育センター	
個人情報ファイルの利用目的	患者の状況等、必要情報を把握、関係各部門で共有することにより、最適な診療の提供に資する。	
記録項目	<p>（患者一覧） 1 患者 ID、2 氏名、3 性別、4 生年月日、5 年齢、6 電話番号、7 外来/入所区分、8 住所</p> <p>（患者プロフィール） 1 基本情報（患者 ID、氏名、住所、電話番号、連絡先等）、2 障がい情報、3 連携・介護、4 感染症、5 アレルギー、6 身体（身長、体重等）、7 家族構成、8 問診、9 病歴、10 生活習慣、11 幼児期情報（出生時体重等）、12 女性症状、13 その他（使用薬剤等）、14 JED（内視鏡検査情報）</p> <p>（診療情報） 1 診療情報、2 予約情報、3 検査結果、4 看護記録、5 介護記録</p>	
記録範囲	受診患者	
記録情報の収集方法	受診患者からの聴き取りなど	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<p>（名称） 子ども療育センター</p> <p>（所在地） 東温市田窪2135番地</p>	
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續等	—	
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 （電子計算機処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	相談記録ファイル	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	子ども療育センター（発達障がい者支援センター）	
個人情報ファイルの利用目的	発達障がい者支援業務のため	
記録項目	1 個人識別符号、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、5 住所・居所 6 電話番号、7 家族、8 相談内容	
記録範囲	発達障がい者支援センターで来所・電話相談を実施した者	
記録情報の収集方法	本人・家族の申告	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 子ども療育センター（発達障がい者支援センター）	
	（所在地） 東温市田窪2135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續等	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	相談記録	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	子ども療育センター	
個人情報ファイルの利用目的	療育支援相談業務のため	
記録項目	1個人識別符号 2氏名 3性別 4生年月日・年齢 5住所・居所 6電話番号 7家族 8相談経路および内容	
記録範囲	来所・電話相談で実施した者	
記録情報の収集方法	家族・関連機関からの聴取	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）子ども療育センター	
	（所在地）東温市田窪2135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續等	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) -
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) -
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	-
備考	-

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	介護員養成研修（介護職員初任者研修・生活援助従事者研修）修了者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	介護員養成研修（介護職員初任者研修・生活援助従事者研修）修了者情報の確認	
記録項目	氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、その他（修了課程、年月日）	
記録範囲	研修修了者	
記録情報の収集方法	指定養成研修事業者からの提供	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
	（所在地）愛媛県松山市一番町4-4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	介護支援専門員実務研修受講試験受験申込者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	試験の合否決定	
記録項目	氏名、性別、生年月日・年齢、住所、電話番号、心身の状況、社会生活の状況	
記録範囲	受験申込者	
記録情報の収集方法	指定試験実施機関（愛媛県社会福祉協議会）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
	（所在地）愛媛県松山市一番町4-4-2	
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續等	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	介護認定調査員研修修了者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	研修受講履歴の確認	
記録項目	氏名、生年月日	
記録範囲	研修修了者	
記録情報の収集方法	市町からの提供	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
	（所在地）愛媛県松山市一番町4-4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	介護認定審査会委員研修修了者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	研修受講履歴の確認	
記録項目	氏名	
記録範囲	研修修了者	
記録情報の収集方法	市町からの提供	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
	（所在地）愛媛県松山市一番町4-4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電子計算機処理ファイル）	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	介護支援専門員実務研修等修了者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	介護支援専門員各種法定研修を実施するための事務	
記録項目	氏名、性別、生年月日・年齢、住所、電話番号、勤務先	
記録範囲	介護支援専門員実務研修等の修了者	
記録情報の収集方法	指定研修実施機関からの提供	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
	（所在地）愛媛県松山市一番町4-4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	介護支援専門員登録者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	介護支援専門員登録者情報の確認	
記録項目	氏名、性別、生年月日・年齢、住所、電話番号、勤務先	
記録範囲	介護支援専門員登録者	
記録情報の収集方法	本人からの届出	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	指定研修実施機関（愛媛県社会福祉協議会）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
	（所在地）愛媛県松山市一番町4-4-2	
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	—	
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 （電子計算機処理ファイル）	<input 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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

様式第2号（第2条関係） 個人情報ファイル簿

（表）

個人情報ファイルの名称	かかりつけ医認知症対応力向上研修受講者名簿	
行政機関等の名称	愛媛県知事	
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	愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	主治医(かかりつけ医)に対して行う研修について、受講者の確認及び修了証の発行、並びに受講者名及び勤務先を県ホームページへ掲載するために利用する。	
記録項目	氏名、生年月日、住所、電話番号、勤務先	
記録範囲	研修受講者	
記録情報の収集方法	研修委託先である「一般社団法人 愛媛県医師会」を通じて収集	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	県ホームページ(氏名、勤務先、電話番号のみ)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 愛媛県保健福祉部生きがい推進局 長寿介護課	
	(所在地) 愛媛県松山市一番町4-4-2	
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	—	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子計算機処理ファイル)	<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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(裏)

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	<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	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —
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	—
備考	—

注 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。