

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障がい者福祉センター歯科衛生教育ファイル	
行政機関等の名称	浦安市長	
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	浦安市健康子ども部母子保健課	
個人情報ファイルの利用目的	障がい者福祉センター通所者の方を対象に歯科疾患及び歯みがきの習慣化を図ることを目的に実施する口腔ケアの指導内容を管理する。	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日、4年齢、5居住地区、6かかりつけ医、7かかりつけ歯科医、8生活状況、9生活習慣、10身体状況、11病歴、12家族状況、13相談内容	
記録範囲	障がい者センター利用者のうち、歯科衛生士教育参加希望者	
記録情報の収集方法	本人または家族がアンケートに回答 障がい者センター職員からの聞き取り	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨※	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
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) 浦安市総務部法務文書課情報公開室	
	(所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階	
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	
備考	(問合せ) 浦安市健康子ども部母子保健課母子保健係 電話番号047-381-9058	

※ 該当する□にレ印をつけてください。