

様式第4号（第5条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	歯科口腔保健推進事業に関するシステム	
実施機関の名称	坂戸市長	
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	こども健康部 坂戸市立市民健康センター	
個人情報ファイルの利 用 目 的	歯科健診対象者へ通知するため	
記 録 項 目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 電話番号、6 健診結果	
記 録 範 囲	歯科健診対象者及び受診者	
記録情報の収集方法	検診を実施した医療機関等からの情報提供	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
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 坂戸市こども健康部坂戸市立市民健康センター	
	所在地 〒350-0212 坂戸市石井2327-3 (※)	
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 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	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	
備 考	※ 開示請求等を受理する場所は、坂戸市役所 坂戸市千代田1-1-1となります。	