

個人情報ファイル届出書

個人情報ファイルの名称	看護師等修学資金貸付申請者名簿	
行政機関等の名称	成田市役所	
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	健康推進部地域医療政策課 電話番号 0476-27-1119	
個人情報ファイルの利用目的	看護師等修学資金の貸付	
記録項目	1氏名、2生年月日、3年齢、4住所、5続柄、6親族関係、7電話番号、8職業、学歴、職歴、9資格、免許	
記録範囲	看護学校等に在学する者で、看護学校等を卒業した後、正規の修学期間以上市内の病院において看護師等の業務に従事しようとするもの	
記録情報の収集方法	本人から収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	—	
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) 成田市役所総務部総務課	
	(所在地) 〒286-8585 千葉県成田市花崎町760	
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)
政令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

個人情報ファイル届出書

個人情報ファイルの名称	風しんワクチンに係る予防接種費助成申請者名簿	
行政機関等の名称	成田市役所	
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	健康推進部地域医療政策課 電話番号 0476-27-1119	
個人情報ファイルの利用目的	風しんワクチンに係る予防接種費を助成するため	
記録項目	1氏名、2住所、3口座番号	
記録範囲	妊娠を予定・希望されている女性 妊娠を予定・希望されている女性の配偶者または妊婦の配偶者	
記録情報の収集方法	本人から収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	—	
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) 成田市役所総務部総務課	
	(所在地) 〒286-8585 千葉県成田市花崎町760	
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)
政令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

個人情報ファイル届出書

個人情報ファイルの名称	予防接種法に基づくB類疾病予防接種予診票 (高齢者インフルエンザ・高齢者肺炎球菌・新型コロナウイルス感染症)	
行政機関等の名称	成田市役所	
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	健康推進部地域医療政策課 電話番号 0476-27-1119	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種委託料支払いに係る接種履歴の確認	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4健康状態、5病歴	
記録範囲	接種者本人	
記録情報の収集方法	インフルエンザ予防接種予診票 高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種予診票 新型コロナウイルス感染症予防接種予診票	
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) 成田市役所総務部総務課	
	(所在地) 〒286-8585 千葉県成田市花崎町760	
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)
政令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

個人情報ファイル届出書

個人情報ファイルの名称	予防接種	
行政機関等の名称	成田市役所	
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	健康推進部地域医療政策課 電話番号 0476-27-1119	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種実施状況・実施履歴の把握及び実施報告	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日、4年齢、5住所、6続柄、7電話番号、8接種年月日、9医療機関名、10ワクチンの種類	
記録範囲	0歳以上	
記録情報の収集方法	接種者本人の予防接種予診票・母子健康手帳	
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	接種委託契約医療機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 成田市役所総務部総務課	
	(所在地) 〒286-8585 千葉県成田市花崎町760	
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)
政令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

個人情報ファイル届出書

個人情報ファイルの名称	成田市予防接種健康被害調査委員会	
行政機関等の名称	成田市役所	
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	健康推進部地域医療政策課 電話番号 0476-27-1119	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種に起因するものとして健康被害の届け出があった場合において、当該健康被害について医学的見地から調査を行い、当該健康被害の適正かつ円滑な処理に資するため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4勤務先	
記録範囲	本人	
記録情報の収集方法	推薦状	
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) 成田市役所総務部総務課	
	(所在地) 〒286-8585 千葉県成田市花崎町760	
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)
政令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		