

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	吉田町救急医療情報キット配布者名簿	
実施機関の名称	吉田町長	
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	福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	吉田町救急医療情報キットの配布者を管理するため。	
記録項目	1 利用者氏名、2 利用者住所、3 利用者性別、4 生年月日、5 利用者年齢、6 利用者電話番号、7 申請日、8 申請者氏名、9 申請者住所、10 申請者電話番号、11 備考	
記録範囲	申請者、利用者	
記録情報の収集方法	本人又は親族の申し出	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	静岡市吉田消防署	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 吉田町福祉課	
	(所在地) 〒421-0395 静岡県榛原郡吉田町住吉 8 7	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
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	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受け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	(実施なし)	
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ける組織の名称及び所在地	(実施なし)	

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	(実施なし)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない
備 考	—