

(様式5) 条例個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	在宅難病患者コミュニケーション支援研修受講者名簿	
実施機関の名称	長野県知事	
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	健康福祉部保健・疾病対策課及び保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	受講者の管理	
記録項目	1. 氏名、2. 勤務先、3. 職種、4. 連絡先	
記録範囲	申込者本人	
記録情報の収集方法	申込者から収集	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 長野県健康福祉部保健・疾病対策課	
	(所在地) 〒380-8570 長野市大字南長野字幅下692-2	
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 (電算処理ファイル) ----- 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	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
備考		