

様式第 1 号(第 4 条関係)

個人情報ファイル簿		No. 1
個人情報ファイルの名称	新型コロナワクチン接種に係る予防接種台帳ファイル	
実施機関	四條畷市	
事務を所管する組織の名称	(担当課)保健センター	
個人情報ファイルの利用目的	当該予防接種に関する記録の作成及び保存のために利用する。	
記録される個人の範囲	・住民基本台帳に基づく当該予防接種の実施対象者 ・接種実施主体が接種後に記録した予診票に基づく接種者情報	
保有年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更	令和 3 年 3 月 5 日
個人情報の記録項目	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> (社会生活) <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学業・学歴 <input type="checkbox"/>地位・役職 <input type="checkbox"/>資格 <input type="checkbox"/>趣味 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>納税状況 </div> <div> (心身状況) <input type="checkbox"/>健康状況 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>身体的特性 <input type="checkbox"/>性格 <input type="checkbox"/>その他 </div> <div> (家庭生活) <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻歴 <input type="checkbox"/>家庭状況 <input type="checkbox"/>その他 () </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> (基本事項) <input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>個人番号 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>本籍・国籍 () <input type="checkbox"/>電話番号 <input checked="" type="checkbox"/>その他 (個別宛名番号) </div> <div> (思想信条) <input type="checkbox"/>思想・信条 <input type="checkbox"/>宗教 <input type="checkbox"/>人種・民族 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>その他 </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/>その他(接種を実施した会場名、接種したワクチンの種類及びロット番号、接種したワクチン量、接種した回数) </div>	
個人情報の収集先	個人情報ファイルの種別	記録情報の経常的提供先
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号(電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号(マニュアル処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (名称)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	四條畷市 総務部総務課 大阪府四條畷市中野本町 1 番 1 号	
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続	<input type="checkbox"/> 有(法令名) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの本人の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1, 000 人以上 <input type="checkbox"/> 500 人以上 1, 000 人未満	
備考		