

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	予防接種台帳	
実施機関の名称	教育委員会	
所 管 室 等	子ども未来創造局子どもすこやか室 (電話又は内線 3289)	
利 用 目 的	予防接種法第5条第1項に規定する予防接種について、未接種者の把握、接種勧奨や、市町村間の情報連携等に活用するため。	
記 録 項 目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5予防接種の種類・接種年月日・ロットNo. 接種場所	
記 録 範 囲	出生から20歳未満の間に定期接種を受けた者 (ヒトパピローマウイルス感染症に係る予防接種は、20歳以上でキャッチアップ接種として受けた者を含む)	
記録情報の収集方法	住民基本台帳からの抽出。接種医療機関より提出された予診票からの抽出。	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り(提供先:) <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する室等及び所在地	(室等名) 子ども未来創造局子どもすこやか室	
	(所在地) 箕面市西小路4丁目6番1号	
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	<input type="checkbox"/> 有り(法令名:) <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	個人情報の保護に関する法律施行令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
備 考		