

様式第3号（第7条関係）

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	子宮がん検診台帳
2 実施機関の名称及び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	実施機関名 市長 組織名 地域保健課
3 利 用 目 的	検診結果の確認のため
4 記 録 項 目	1 採取日 協会受付日 協会受付番号 実施主体内 ID 住所 氏名 年齢 電話番号 協会 ID 2 検診結果 判定結果/所見 頸部結果 体部結果 検歴
5 記 録 範 囲	検診受診者
6 記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 実施検診機関からの報告
7 記録情報の経常的提供先	なし
8 特定個人情報ファイル該当の有無	<input type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル以外の個人情報ファイル
9 個人情報ファイルの区分	<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第8項第2号に係る個人情報ファイル
10 条例第2条第7項第1号に係る個人情報ファイルについて、第9条に規定する個人情報ファイルがあるときは、その旨	茨城県子宮がん検診実施指針により、県保健医療部健康推進課長あてに要精密検査者を報告している。
11 記録情報の訂正又は利用停止について特別の手続が定められているときは、その旨	なし