

別記様式第1号（規格A4）（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	新型コロナウイルス感染症 宿泊・自宅療養証明書
行政機関等の名称	群馬県知事
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	太田保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルス感染症患者へ宿泊・自宅療養証明書を送付するために利用する。
記録項目	1 県番号、2 氏名、3 住所、4 診断日、5 生年月日、6 通知日
記録範囲	新型コロナウイルス感染症発生届の届出者
記録情報の収集方法	医療機関が報告する新型コロナウイルス感染症発生届
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 群馬県 生活こども部 県民活動支援・広聴課 情報公関係
	(所在地) 〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1
	(名称) 群馬県太田保健福祉事務所
	(所在地) 〒373-0033 群馬県太田市西本町41-34

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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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)
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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受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	—	
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る組織の名称及び所在地	—	
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	—	
備 考		

別記様式第1号（規格A4）（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神保健福祉情報管理システム
行政機関等の名称	群馬県知事
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	太田保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉法に基づく入退院及び相談台帳
記録項目	<p>1 対象者氏名、2 性別、3 生年月日・現在年令、  4 更新年月日、5 住所、6 障害区分、7 病名、  8 医療機関名、9 保護者氏名、10 続柄、  11 保護者住所、12 保護者電話番号、  13 医療観察法の有無、14 手帳所持、  15 自立支援</p> <p>【入院情報】</p> <p>16 入院形態、17 入院日、18 退院日、  19 病名、20 障害区分、21 医療機関名、  22 病情報告日、22 備考、</p> <p>【相談情報】</p> <p>24 相談日、25、相談形態、26 内訳、  27 相談者氏名、28 相談者所属・続柄、  29 相談場所、30 相談経路、31 延再掲、  32 記録入力者、33 相談時の年令、  34 相談内容、35 結果・対応</p>
記録範囲	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入退院届の提出があった者</li> <li>・関係者から相談があった者（氏名等が確認できた者）</li> </ul>
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入退院届の提出</li> <li>・来所者や電話による関係者からの相談</li> </ul>
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない

記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 群馬県 生活こども部 県民活動支援・広聴課 情報公関係	
	(所在地) 〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1	
	(名 称) 群馬県太田保健福祉事務所	
	(所在地) 〒373-0033 群馬県太田市西本町4-1-34	
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	—	
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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)
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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受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	—	
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る組織の名称及び所在地	—	
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	—	
備 考		

別記様式第 1 号（規格 A 4）（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	特定医療費（指定難病）支給認定更新申請受付台帳
行政機関等の名称	群馬県知事
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	太田保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	特定医療費（指定難病）に係る更新申請の受付のため
記録項目	1 受付日、2 進達回、3 受給者番号、 4 受給者氏名、5 生年月日、6 疾患番号、 7 病名、8 住所、9 電話番号、10 階層区分、 11 重症認定、12 連絡先（送付先）、 13 加入保険種別、14 加入保険記号番号、 15 保険者名称、16 被保険者氏名、 17 医療保険上の世帯員氏名
記録範囲	当該年度の更新申請の対象となる特定医療費（指定難病）受給者
記録情報の収集方法	難病患者等公費負担管理システムから該当項目を抽出
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）群馬県 生活こども部 県民活動支援・広聴課 情報公関係
	（所在地）〒371-8570 群馬県前橋市大手町 1 - 1 - 1
	（名 称）群馬県太田保健福祉事務所
	（所在地）〒373-0033 群馬県太田市西本町 4 1 - 3 4

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	—	
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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)
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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受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	—	
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る組織の名称及び所在地	—	
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	—	
備 考		

別記様式第1号（規格A4）（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	食品営業許可施設台帳
行政機関等の名称	群馬県知事
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 食品・生活衛生課
個人情報ファイルの利用目的	営業施設情報の管理のため。
記録項目	1 申請者氏名、2 住所、3 郵便番号、4 電話番号、5 FAX番号、6 メールアドレス、7 営業施設の名称、8 所在地、9 郵便番号、10 電話番号、11 FAX番号、12 食品衛生責任者の氏名及び資格、13 業種、14 業態、15 食品衛生管理者の氏名及び資格、16 ふぐの処理を行う施設、17 ふぐ処理者の氏名、18 認定番号等、19 ふぐ営業届出年月日、20 事業承継の有無、21 承継年月日、22 承継の区分、23 許可番号、24 許可年月日、25 初回許可年月日、26 許可の始期、27 許可の終期、28 許可条件、29 変更年月日、30 廃業年月日、31 廃業理由、32 備考
記録範囲	申請書を提出した者、食品衛生責任者、食品衛生管理者、ふぐ処理者
記録情報の収集方法	本人が提出する営業許可申請書
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) ①群馬県 生活子ども部 県民活動支援・広聴課 情報公関係 ②群馬県 太田保健福祉事務所 衛生係
	(所在地) ①〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1

	②〒373-0033 群馬県太田市西本町4-1-34	
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	—	
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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)
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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受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	—	
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る組織の名称及び所在地	—	
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	—	
備 考		