

第1号様式（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	医師等免許申請（保助看除く）
実施機関の名称	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	保健医療介護部医療政策課
個人情報ファイルの利用目的	有資格者の登録を管理するため
記録項目	1氏名、2生年月日、3住所、4本籍、5免許の種類
記録範囲	厚生労働大臣免許（医師、歯科医師、臨床検査技師、衛生検査技師、診療放射線技師、理学療法士、作業療法士、視能訓練士）の免許申請等の申請者
記録情報の収集方法	本人からの申請書の提出により提出した。
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含まれる。 <input checked="" type="checkbox"/> 含まれない。
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（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）沖縄県総務部総務私学課 行政情報センター （住所）〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2
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	無し
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）
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"/> 該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない。
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	