

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	認知症地域医療支援事業研修受講者リスト
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	保健医療介護部地域包括ケア推進課
個人情報ファイルの利用目的	認知症に関する医療と介護の連携を図るため①連携の推進役としての認知症サポート医の養成研修へ医師の派遣をおこなう。②かかりつけ医、病院勤務の医療従事者、薬剤師、歯科医師、看護師に対して、認知症対応力向上研修をおこなうために利用する。
記録項目	1 登録番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、 5 所属医療機関の名称・住所・連絡先
記録範囲	認知症サポート医養成研修修了者、各種認知症対応力向上研修修了者
記録情報の収集方法	本人からの提供（研修申込書の提出あり）
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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：県HPでリストを公開）
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 （所在地）〒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	なし
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	公開しているリストは、氏名、所属医療機関の住所と電話番号のみ