

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	精神相談一覧表
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	沖縄県保健医療介護部北部保健所地域保健班
個人情報ファイルの利用目的	精神保険相談（電話・来所・メール等）を把握するため
記録項目	1 相談日時、2 相談形態、3 相談者氏名、4 相談者続柄、 5 相談対象者氏名、6 対象者住所、7 対象者年齢、8 性別、 9 相談種別、10担当者、11備考、12対応、13処理状況
記録範囲	精神保健福祉法に基づく精神保健福祉相談をした者
記録情報の収集方法	相談者からの電話・来所・メール等により収集
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる。 <input 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）沖縄県保健医療介護部北部保健所地域保健班 （所在地）〒905-0017 沖縄県名護市大中2丁目13番1号2階 （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	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	