

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 地方自治体向け健康管理システム（LOGHEALTH21/Ad II） | |
| 行政機関等の名称 | 高知県南国市 | |
| 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 | 南国市保健福祉センター保険予防係 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 住民の健診や予防接種等の保健業務全般に関する記録を管理するため。 | |
| 記録項目 | 1氏名、2住所、3生年月日、4性別、5宛名番号、6各種予防接種歴、7各種健診歴 | |
| 記録範囲 | 全市民 | |
| 記録情報の収集方法 | 住民基本台帳、医療機関、国保連合会、本人から直接収集 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称）南国市保健福祉センター | |
| | （所在地）〒783-0004 高知県南国市大桶甲3201番地 | |
| 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 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） |
| 備 考 | — | |

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 予防接種対象者名簿（A類・B類・風しんの追加的対策） | |
| 行政機関等の名称 | 高知県南国市 | |
| 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 | 南国市保健福祉センター保険予防係 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | A類・B類・風しんの追加的対策に係る予防接種対象者の接種記録及び接種券発行等の管理のために使用する。 | |
| 記録項目 | 1氏名、2世帯主、3生年月日、4年齢、5性別、6住所、7接種歴、8宛名番号 | |
| 記録範囲 | 接種対象者（H29年度以降） | |
| 記録情報の収集方法 | 住民基本台帳、医療機関、国保連合会、本人から直接収集 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称）南国市保健福祉センター | |
| | （所在地）〒783-0004 高知県南国市大桶甲3201番地 | |
| 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 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） |
| 備 考 | | |

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 新型コロナワクチン新接種券発行申請者ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 高知県南国市 | |
| 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 | 南国市保健福祉センター保険予防係 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 申請・発行履歴の確認のために利用する | |
| 記録項目 | 1. 宛名番号 2. 氏名 3. 生年月日 4. 住所 5. 電話番号 6. 接種履歴 | |
| 記録範囲 | 新型コロナワクチン新接種券発行申請をした者（令和3年度以降） | |
| 記録情報の収集方法 | 本人から直接収集。同一世帯人からの間接収集。 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称）南国市保健福祉センター | |
| | （所在地）〒783-0004 高知県南国市大桶甲3201番地 | |
| 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 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） |
| 備 考 | | |

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 新型コロナワクチン接種券再発行申請者ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 高知県南国市 | |
| 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 | 南国市保健福祉センター保険予防係 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 申請・再発行履歴の確認のために利用する | |
| 記録項目 | 1. 接種券番号 2. 氏名 3. 住所 4. 生年月日 5. 電話番号 | |
| 記録範囲 | 新型コロナワクチン接種券再発行申請をした者（令和3年度以降） | |
| 記録情報の収集方法 | 本人から直接収集。同一世帯人等からの間接収集。 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称）南国市保健福祉センター | |
| | （所在地）〒783-0004 高知県南国市大桶甲3201番地 | |
| 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 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） |
| 備 考 | | |

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 新型コロナワクチン4回目接種券発行申請者ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 高知県南国市 | |
| 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 | 南国市保健福祉センター保険予防係 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 申請・発行履歴の確認のために利用する | |
| 記録項目 | 1. 宛名番号 2. 氏名 3. 生年月日 4. 住所 5. 電話番号 | |
| 記録範囲 | 新型コロナワクチン4回目接種券発行申請をした者（令和4年度以降） | |
| 記録情報の収集方法 | 本人から直接収集。勤務先・入院（所）先職員等からの間接収集。 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称）南国市保健福祉センター | |
| | （所在地）〒783-0004 高知県南国市大桶甲3201番地 | |
| 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 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） |
| 備 考 | | |

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 基礎疾患アンケート回答者管理ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 高知県南国市 | |
| 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 | 南国市保健福祉センター地域保健係 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 新型コロナワクチン接種において、基礎疾患の有無を確認するため。 | |
| 記録項目 | 1. 宛番号 2. 氏名 3. 住所 4. 有する基礎疾患等 | |
| 記録範囲 | 60歳未満のアンケートに回答した者（令和3年度） | |
| 記録情報の収集方法 | 本人から直接収集。 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含む | |
| 記録情報の経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称）南国市保健福祉センター | |
| | （所在地）〒783-0004 高知県南国市大桶甲3201番地 | |
| 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 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） |
| 備 考 | | |