

別記様式第 1 号（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	食物アレルギーによる緊急時の情報提供シート提出者名簿（アドレナリン自己注射薬持参者）	
実施機関の名称	栃木市	
個人情報ファイルを所管する部署の名称	消防本部 警防課	
個人情報ファイルの利用目的	食物アレルギーによる緊急時の際、情報提供シートを救急隊に提出し、迅速な対応が取れる様にする為。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 電話番号、6 病歴	
記録範囲	食物アレルギーによる緊急時の情報提供シートを提出したもの	
記録情報の収集方法	食物アレルギーによる緊急時の情報提供シートの提出	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	栃木市消防本部	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 栃木市消防本部 警防課	
	(所在地) 〒 3 2 8 - 0 0 1 2 栃木県栃木市平柳町 1 - 3 4 - 5	
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 type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集	<input type="checkbox"/> 募集する <input checked="" type="checkbox"/> 募集しない	
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	—	
条例要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備 考		