

別記様式第1号（規格A4）（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	薬事業務管理システム
行政機関等の名称	群馬県知事
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	健康福祉部薬務課
個人情報ファイルの利用目的	県内に許可を有する薬局、医薬品販売業者、医療機器販売業者と勤務する従事者を登録し、台帳化して管理するため
記録項目	1. 従事者の区分、2. 氏名、3. 住所、4. 所有する資格、5. 所有する資格の登録番号及び登録年月日、6. 週あたりの勤務時間、6. 担当する業務、7. 生年月日、8. 所属する事業所名称、9. 所属する事業所所在地
記録範囲	県内に許可を有する薬局、医薬品販売業者、医療機器販売業者及び勤務する従事者
記録情報の収集方法	申請による
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）群馬県 生活子ども部 県民活動支援・広聴課 情報公関係
	（所在地）〒377-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1
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	-

<p>個人情報ファイルの種別</p>	<p>■ 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</p>	<p>■ 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)</p>
<p>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</p>	<p><input type="checkbox"/>該当 <input checked="" type="checkbox"/>非該当</p>	
<p>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</p>	<p>-</p>	
<p>行政機関等匿名加工情報の概要</p>	<p>-</p>	
<p>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</p>	<p>-</p>	
<p>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</p>	<p>-</p>	
<p>備 考</p>		

<p>個人情報ファイルの種別</p>	<p>■ 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 □有 ■無</p>	<p>■ 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)</p>
<p>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</p>	<p>□該当 ■非該当</p>	
<p>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</p>	<p>-</p>	
<p>行政機関等匿名加工情報の概要</p>	<p>-</p>	
<p>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</p>	<p>-</p>	
<p>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</p>	<p>-</p>	
<p>備 考</p>	<p></p>	

別記様式第1号（規格A4）（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	麻薬取扱者台帳管理システム
行政機関等の名称	群馬県知事
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	健康福祉部 薬務課
個人情報ファイルの利用目的	麻薬取扱者免許の登録のために利用する。
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日
記録範囲	麻薬取扱者免許の取得者
記録情報の収集方法	本人が提出する申請書
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 群馬県 生活こども部 県民活動支援・広聴課 情報公関係
	(所在地) 〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1
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	—

<p>個人情報ファイルの種別</p>	<p>■ 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</p>	<p>■ 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)</p>
<p>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</p>	<p><input type="checkbox"/>該当 <input checked="" type="checkbox"/>非該当</p>	
<p>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</p>	<p>—</p>	
<p>行政機関等匿名加工情報の概要</p>	<p>—</p>	
<p>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</p>	<p>—</p>	
<p>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</p>	<p>—</p>	
<p>備 考</p>		

別記様式第1号（規格A4）（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	毒物劇物取扱者試験合格者名簿
行政機関等の名称	群馬県知事
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	健康福祉部 薬務課
個人情報ファイルの利用目的	毒物劇物取扱者試験合格者の登録のために利用する。
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 本籍
記録範囲	試験合格者
記録情報の収集方法	本人が提出する申請書
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 群馬県 生活子ども部 県民活動支援・広聴課 情報公関係
	(所在地) 〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1
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	—

<p>個人情報ファイルの種別</p>	<p>■ 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</p> <p>□有 ■無</p>	<p>□ 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)</p>
<p>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</p>	<p>□該当 ■非該当</p>	
<p>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</p>	<p>—</p>	
<p>行政機関等匿名加工情報の概要</p>	<p>—</p>	
<p>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</p>	<p>—</p>	
<p>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</p>	<p>—</p>	
<p>備 考</p>		