

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	特定医療費（指定難病）支給認定継続申請受付台帳
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	伊勢崎保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	指定難病支給認定に係る継続申請受付のため
記録項目	1 対象者氏名、2 生年月日、3 住所、4 電話番号、5 疾患名、6 受給者番号、7 重症認定、8 階層区分、9 自己負担限度額、10 適応区分、11 加入保険（記号・番号）、12 医療機関名、13 書類送付先（氏名・住所・電話番号）、14 世帯員氏名
記録範囲	当該年度の更新申請対象者
記録情報の収集方法	難病患者等公費負担管理システムから該当項目を抽出
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
	（名称）群馬県 生活こども部 県民活動支援・広聴課 情報公開係 （所在地）〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1
	（名称）群馬県伊勢崎保健福祉事務所 保健第二係 （所在地）〒372-0024 群馬県伊勢崎市下植木町499

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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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		

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	精神保健福祉情報管理システム
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	伊勢崎保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉法に基づく入退院届の台帳（一部相談情報含む）
記録項目	1対象者氏名、2性別、3生年月日、4死亡把握日、5住所、6電話番号、7障害区分、8病名、9医療機関名、10手帳・自立支援所持の有無、11保護者氏名、12続柄、13保護者住所、14保護者電話番号、15入院形態、16入院日、17退院日、18相談情報
記録範囲	保健福祉事務所に入退院届が出された者及び、精神保健福祉法に基づく通報があった者。
記録情報の収集方法	病院からの入退院届。こころの健康センターからの情報提供、支援会議、本人・家族・支援者からの相談等。
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
	（名称）群馬県伊勢崎保健福祉事務所 保健第二係 （所在地）〒372-0024 群馬県伊勢崎市下植木町499

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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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	(名称) — (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	(名称) — (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		

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	陽性者一覧（コロナ）
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	伊勢崎保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	・新型コロナウイルス陽性者を把握するために
記録項目	1 県内事例NO.、2 患者氏名、3 ふりがな、4 性別、5 生年月日、6 年齢、7 国籍、8 患者住所、9 携帯電話、10 勤務先／学校名、11 勤務先／学校所在地、12 発症年月日、13 初診年月日、14 検体採取日、15 診断年月日、16 病院、17 症状、18 検査方法、19 調査者氏名、20 更新日時、21 療養方法、22 パルスオキシメーター一要不要、22 生活支援物資の要不要、23 療養証明書の発行方法、24 健康観察の方法
記録範囲	発生届が提出された者
記録情報の収集方法	・医療機関が提出する発生届 ・積極的疫学調査
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
	（名称）群馬県伊勢崎保健福祉事務所 保健第一係 （所在地）〒372-0024 群馬県伊勢崎市下植木町499

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)
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 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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		

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	入院一覧(コロナ)
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	伊勢崎保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルス感染症による入院を受け入れた医療機関に対して患者票を発行するため。
記録項目	1 陽性者番号、2 受給者番号、3 患者氏名、4 生年月日、5 患者住所、6 性別、7 入院医療機関名称、8 入院医療機関所在地、9 有効期間、10 転院状況
記録範囲	新型コロナウイルス感染症により入院した者
記録情報の収集方法	・医療機関が提出する発生届 ・医療機関からの聞き取り
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="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="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 情報公開係 (所在地)〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1
	(名称)群馬県伊勢崎保健福祉事務所 保健第一係 (所在地)〒372-0024 群馬県伊勢崎市下植木町499

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)
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 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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		

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	伊勢崎保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	医薬品医療機器等法及び毒劇法の許認可に係る台帳情報管理のために利用する。
記録項目	1 申請者住所、2 申請者氏名、3 営業所住所、4 営業所所在地、5 法人役員氏名、6 資格者氏名、7 資格者住所、8 資格者生年月日、9 資格者資格番号、10 資格者資格取得日、11 資格者週あたり勤務時間
記録範囲	医薬品等関連事業者及びその従事者
記録情報の収集方法	医薬品等関連事業者が提出する申請書及び届出書
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" 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
	(名 称) 群馬県伊勢崎保健福祉事務所 衛生係 (所在地) 〒372-0024 群馬県伊勢崎市下植木町499

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)
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 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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		

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	営業施設情報管理システム
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	群馬県伊勢崎保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	食品衛生法及び生活衛生法の許認可に係る台帳情報管理のために利用する。
記録項目	1 申請者氏名、2 住所、3 郵便番号、4 電話番号、5 FAX番号、6 メールアドレス、7 営業施設の名称、8 所在地、9 郵便番号、10 電話番号、11 FAX番号、12 食品衛生責任者又は理容師又は美容師又はクリーニング師の氏名及び資格、13 業種、14 業態、15 食品衛生管理者又は生活衛生関連管理者の氏名及び資格、16 ふぐの処理を行う施設、17 ふぐ処理者の氏名、18 認定番号等、19 ふぐ営業届出年月日、20 事業承継の有無、21 承継年月日、22 承継の区分、23 許可番号、24 許可年月日、25 初回許可年月日、26 許可の始期、27 許可の終期、28 許可条件、29 変更年月日、30 廃業年月日、31 廃業理由、32 備考
記録範囲	申請書を提出した者、食品・生活衛生関連事業者及びその従事者
記録情報の収集方法	食品・生活衛生関連事業者が提出する申請書及び届出書
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" 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 生活こども部 県民活動支援・広聴課 情報公開係 (所在地) 〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1
	(名 称) 群馬県伊勢崎保健福祉事務所 衛生係 (所在地) 〒372-0024 群馬県伊勢崎市下植木町499

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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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		