

個 人 情 報 フ ァ イ ル 簿

令和5年4月1日

個 人 情 報 フ ァ イ ル の 名 称	医療従事者免許申請者管理ファイル
行 政 機 関 等 の 名 称	東京都板橋区長
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	健康生きがい部（保健所）生活衛生課 担当 医務・薬事係 電話番号 （3 5 7 9） 2 1 2 4
個 人 情 報 フ ァ イ ル の 利 用 目 的	根拠法令 医師法施行令第3条、歯科医師法施行令第3条、保健師助産師看護 師法施行令第1条の3、診療放射線技師法施行令第1条の2、臨床検 査技師等に関する法律施行令第1条、理学療法士及び作業療法士法 施行令第1条、視能訓練士法施行令第1条、死体解剖保存法施行令 第1条、母体保護法施行令第7条、薬剤師法施行令第3条、特別区に おける東京都の事務処理の特例に関する条例第2条 目的 医療従事者免許申請者に関する申請事由、申請内容、申請日時及 び交付日時の情報を登録し、申請状況等の確認等で利用し、管理 するために保有する。
記 録 項 目	1 氏名 2 生年月日 3 住所 4 電話番号 5 性別 6 本籍都道府県 7 新免許証発行における旧姓併記希望の有無 8 連絡先 9 免許種別 10 申請事由 11 申請收受年月日
記 録 範 囲	板橋区を經由して東京都や国に医療従事者免許等に係る申請をし た者（廃止後 10 年経ったものに係る情報を除く。）
記録情報の収集方法	収集の相手方：医療従事者免許等に関する申請をする本人 収集の手段： 窓口申請により収集
要 配 慮 個 人 情 報 が 含まれるときは、旨 の	<input type="checkbox"/> 含む（上記記録項目の番号 ） <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
記 録 情 報 の 経 常 的 提 供 先	<input type="checkbox"/> あり（経常的提供先 ） <input checked="" type="checkbox"/> なし

開示請求等を受 理する組織の 名称及び所在地	東京都板橋区総務部区政情報課	
	〒173-8501 東京都板橋区板橋 2-66-1	
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	<input type="checkbox"/> あり（他の法令の規定） <input checked="" type="checkbox"/> なし	
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）	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理 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	
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		
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	業務の名称	医事衛生に関する業務

	ファイルに 記録される 本人の数	約 1 5 0 0 人
	その他	