

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 19
個人情報ファイルの名称	福島県保健師等修学資金貸与者台帳		
実施機関の名称	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	保健福祉部健康衛生総室医療人材対策室		
個人情報ファイルの利用目的	福島県保健師等修学資金貸与者の債権管理のために利用する		
記録項目	1 氏名,2 ふりがな,3 生年月日,4 住所,5 電話番号,6 連帯保証人,7 本人との関係,8 職業,9 住所,10 勤務先,11 電話番号,12 養成課程,13 卒業養成所,14 卒業年度,15 貸与金額,16 貸与決定,17 貸与期間,18 借用証書提出,19 返還猶予年月日,20 返還猶予期間,21 就業先(進学先),21 病床数,23 猶予満了年月,24 返還決定年月日,25 返還期間,26 返還方法,27 返還免除,28 備考,29 現況届提出日,30 E-mail,31 〒,32 貸与決定年月日,33 貸与額,34 始期,35 終期,36 免除決定年月日,37 免除額,38 債権現在高		
記録範囲	福島県保健師等修学資金貸与者(平成17年度～現年度)		
記録情報の収集方法	貸与申請書等により収集した。		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	無		
記録情報の経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)		
	保健福祉部健康衛生総室医療人材対策室 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町2番16号		
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	無		

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 (電算処理以外のフ 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	該当しない	
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	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考	-	