

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 0
個人情報ファイルの名称	麻薬取扱者名簿（麻薬小売業者）		
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薬務課		
個人情報ファイルの利用目的	麻薬及び向精神薬取締法第 3 条第 1 項に基づく麻薬小売業者の免許がされた者を把握するために使用する。		
記録項目	1 免許番号、2 管轄保健所名、3 麻薬業務所名称、4 麻薬業務所所在地、5 麻薬業務所電話番号、6 麻薬業務所 FAX 番号、7 申請者氏名又は名称、8 申請者住所又は所在地、9 免許証の有効期間、10 免許証の廃止日、11 最初の免許開始日、12 薬局の許可番号、13 薬局の許可日		
記録範囲	麻薬小売業者の免許がされた者又は免許がされていた者（免許証有効期間：免許の日からその日の属する年の翌々年の 12 月 31 日まで）		
記録情報の収集方法	麻薬小売業者免許申請書類により所得した。		
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薬務課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		
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	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 1
個人情報ファイルの名称	毒物劇物取扱者試験受験者名簿		
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の実施及び合格者の選定のために利用する		
記録項目	1 受験種別、2 受験番号、3 氏名、4 住所、 5 生年月日、6 性別、7 電話番号、8 勤務先		
記録範囲	毒物劇物取扱者試験の受験者 (平成29年度～令和4年度)		
記録情報の収集方法	本人から収集した		
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薬務課		
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町2-16		
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	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 2
個人情報ファイルの名称	麻薬取扱者名簿（麻薬施用者）		
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薬務課		
個人情報ファイルの利用目的	麻薬及び向精神薬取締法第 3 条第 1 項に基づく麻薬施用者の免許がされた者を把握するために使用する。		
記録項目	1 免許番号、2 管轄保健所名、3 麻薬業務所名称、4 麻薬業務所所在地、5 申請者氏名、6 申請者住所、7 免許証の有効期間、8 免許証の廃止日、9 最初の免許開始日、10 医師、歯科医師又は獣医師の免許の種類、11 医師、歯科医師又は獣医師の免許番号、12 医師、歯科医師又は獣医師の免許日、13 従たる業務所①～③名称、15 従たる業務所①～③所在地		
記録範囲	麻薬施用者の免許がされた者又は免許がされていた者（免許証有効期間：免許の日からその日の属する年の翌々年の 12 月 31 日まで）		
記録情報の収集方法	麻薬施用者免許申請書類により所得した。		
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薬務課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		

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	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 3
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		
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の合格証の発行のために利用する		
記録項目	1 種別、2 合格証番号、3 合格年月日、4 氏名、5 住所、6 生年月日、7 試験日		
記録範囲	毒物劇物取扱者試験の合格者		
記録情報の収集方法	本人から収集した		
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薬務課		
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		
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	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 4
個人情報ファイルの名称	麻薬取扱者名簿（麻薬管理者）		
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薬務課		
個人情報ファイルの利用目的	麻薬及び向精神薬取締法第 3 条第 1 項に基づく麻薬管理者の免許がされた者を把握するために使用する。		
記録項目	1 免許番号、2 管轄保健所名、3 麻薬業務所名称、4 麻薬業務所所在地、5 申請者氏名、6 申請者住所、7 免許証の有効期間、8 免許証の廃止日、9 最初の免許開始日、10 医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の免許の種類、11 医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の免許番号、12 医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の免許日		
記録範囲	麻薬管理者の免許がされた者又は免許がされていた者（免許証有効期間：免許の日からその日の属する年の翌々年の 12 月 31 日まで）		
記録情報の収集方法	麻薬管理者免許申請書類により所得した。		
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薬務課		
	（所在地） 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		
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	
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	保健福祉部健康衛生総室業務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

様式第 27号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 5
個人情報ファイルの名称	登録販売者試験受験者名簿		
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薬務課		
個人情報ファイルの利用目的	登録販売者試験の実施及び合格者の選定のために利用する		
記録項目	1 受験番号、2 氏名、3 本籍地都道府県名、4 住所、5 生年月日、6 性別、7 電話番号		
記録範囲	登録販売者試験の受験者 (平成 29 年度～令和 4 年度)		
記録情報の収集方法	本人から収集した		
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薬務課		
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		
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續等	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	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 6
個人情報ファイルの名称	登録販売者試験合格者名簿		
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薬務課		
個人情報ファイルの利用目的	登録販売者試験の合格通知書の発行のために利用する		
記録項目	1 合格番号、2 合格年月日、3 氏名、4 住所、5 生年月日、6 本籍地、7 試験日		
記録範囲	登録販売者試験の合格者		
記録情報の収集方法	本人から収集した		
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薬務課		
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		
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	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 27
個人情報ファイルの名称	販売従事登録者名簿		
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薬務課		
個人情報ファイルの利用目的	医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第 36 条の 8 の規定に基づく事務のため利用する。		
記録項目	1 登録番号、2 登録年月日、3 本籍地都道府県名、4 氏名、5 住所、6 電話番号、7 生年月日、8 性別、9 登録販売・薬種商の別、10 登録販売者試験の合格番号、11 登録販売者試験の合格年月日、12 登録販売者試験施行地都道府県名		
記録範囲	医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第 36 条の 8 の規定に基づく事務に係る販売従事登録者		
記録情報の収集方法	本人から収集した		
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薬務課		
	(所在地)		
	〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		
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	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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	保健福祉部健康衛生総室薬務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 2 8
個人情報ファイルの名称	管理医療機器販売・貸与業一覧		
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薬務課		
個人情報ファイルの利用目的	医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の規定に基づく届出の事務のため利用する		
記録項目	1 届出年月日、2 販売業者等の氏名、3 販売業者等の住所、4 営業所の名称、5 営業所の所在地、6 管理医療機器営業所管理者の氏名、7 管理医療機器営業所管理者の住所、8 営業所の電話番号		
記録範囲	医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の規定に基づく届出者		
記録情報の収集方法	届出者から収集した		
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薬務課		
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6		
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	
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	保健福祉部健康衛生総室業務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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	保健福祉部健康衛生総室業務課 〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6	
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		