

個人情報登録簿

	登録番号	保 8 5
個人情報ファイルの名称	特定不妊治療費助成申請者台帳	
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	健康福祉部 保健福祉課 児童家庭支援チーム	
個人情報ファイルの利用目的	① 助成の状況を明確にするために利用する ② 相談に対する助言指導のために利用する	
記録項目	1 今回の申請回数、2 初回申請時の妻の年齢、3 氏名(夫婦)、4 妻の生年月日、5 始めて助成を受ける際の治療開始日、6 初回申請時の妻の年齢、7 妻の現在の年齢、8 居住市町村、9 過去申請回数、10 医療機関、11 リセット回数、12 振込日	
記録範囲	特定不妊治療費助成申請者(平成 19 年度～令和 4 年度)	
記録情報の収集方法	申請者から電話や面談により収集した	
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	福島県県南保健福祉事務所 福島県白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

個人情報登録簿

	登録番号	保 8 6
個人情報ファイルの名称	特別障害者手当定期支給分 障害児福祉手当定期支給分 福祉手当定期支給分	
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	健康福祉部保健福祉課障がい者支援チーム	
個人情報ファイルの利用目的	特別障害者手当等の受給者の情報を把握し、適切に手当を支給するため。	
記録項目	1.住所、2.認定番号、3.氏名、4.障害の程度 5.支給金額、6.銀行口座と口座番号、7.電話番号	
記録範囲	現時点の手当受給者（令和 5 年 3 月現在）	
記録情報の収集方法	手当認定時の提出書類から収集した。	
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) 健康福祉部保健福祉課障がい者支援チーム (所在地) 〒961-0074 福島県白河市郭内 1 2 7 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 8 7
個人情報ファイルの名称	難病指定医台帳	
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	県南保健福祉事務所 健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	難病指定医としての登録確認のため	
記録項目	1 地域、2 指定医番号、3 氏名、4 主たる勤務先医療機関名、5 医療機関郵便番号、6 医療機関所在地、7 担当する診療科	
記録範囲	指定医となるための要件を満たし、医療機関より申請のあった医師	
記録情報の収集方法	医療機関からの申請により取得	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
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	県南保健福祉事務所 健康増進課 〒961-0074 白河市郭内 1 2 7 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 8 8
個人情報ファイルの名称	令和 4 年度訪問台帳（指定医療難病者）	
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	福島県県南保健福祉事務所 健康福祉部健康増進課	
個人情報ファイルの利用目的	指定難病者の管理	
記録項目	1 受給者番号、2 氏名、3 住所、4 疾患名 5 訪問日、6 判定区分	
記録範囲	管内に住民票がありまたは避難をしている指定難病患者のうち令和 4 年度に訪問支援をする（した）患者	
記録情報の収集方法	・ 指定難病医療費支給認定書及び訪問等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
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	県南保健福祉事務所 健康増進課 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	■電算処理ファイル ■電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

個人情報登録簿

	登録番号	保 8 9
個人情報ファイルの名称	病院・診療所一覧	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	新規開設、廃止、変更時の確認のため。	
記録項目	1 名称、2 郵便番号、3 住所、4 開設者名 5 管理者、6 電話番号、7 開設年月日、 8 診療科目、9 病床数	
記録範囲	開設施設（永年）	
記録情報の収集方法	開設者からの届出 （法人開設の場合は許可）	
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	県南保健福祉事務所 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 （変更年月日）	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 0
個人情報ファイルの名称	施術所・歯科技工所・助産所一覧	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	新規開設、廃止、変更時の確認のため。	
記録項目	1 名称、2 郵便番号、3 所在地、4 電話番号 5 開設者名、6 開設者住所、7 届出年月日、 8 開設年月日、9 業務の種類、10 従事者名	
記録範囲	開設施設（永年）	
記録情報の収集方法	開設者からの届出	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有（あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師の■ 障害の有無）	
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	県南保健福祉事務所 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	■電算処理ファイル □電算処理以外のファイル	
登録年月日 （変更年月日）	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 1
個人情報ファイルの名称	結核接触者健康診断台帳	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく業務を行うため	
記録項目	1 氏名 2 生年月日 3 住所 4 電話番号 5 医療機関	
記録範囲	医療機関から結核発生届が提出された者及び接触者 健診の対象になった者結核患者の接触者（累年）	
記録情報の収集方法	医療機関及び本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有（接触者の健康診断の結果）	
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	県南保健福祉事務所 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 2
個人情報ファイルの名称	肝炎ウイルス陽性者フォローアップ台帳	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	肝炎患者を把握し、早期治療に繋げ、患者等の重症化予防を図るため。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所地、 5 公費負担同意日、6 検査結果/精密検査・定期検査結果/治療歴、7 次回予定、8 費用請求実績	
記録範囲	肝炎ウイルス検査により陽性と判定された者（累年）	
記録情報の収集方法	本人及び市町村	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
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	県南保健福祉事務所 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 3
個人情報ファイルの名称	結核患者登録票	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく業務を行うため	
記録項目	1 氏名 2 性別 3 生年月日・年齢 4 住所 5 電話番号 6 職業 7 国籍 8 医療機関 9 生活歴・住宅状況	
記録範囲	医療機関から結核発生届が提出された者及び家族検診・接触者健診対象者（累年）	
記録情報の収集方法	医療機関及び本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有（結核の診療・指導内容・検診結果）	
記録情報の経常的提供先	厚生労働省	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	県南保健福祉事務所 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 4
個人情報ファイルの名称	特定毒物使用者名簿	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	新規、廃止、変更時の確認のため。	
記録項目	1 使用者氏名及び住所、2 営業所名及び所在地、 3 特定毒物保管責任者名及び住所、 4 使用する特定毒物名、5 使用目的 6 保管場所、7 指定年月日及び番号、	
記録範囲	届出施設（永年）	
記録情報の収集方法	事業者からの届出	
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	県南保健福祉事務所 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 5
個人情報ファイルの名称	毒物劇物業務上取扱者名簿	
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	県南保健福祉事務所 生活衛生部 医療薬事課	
個人情報ファイルの利用目的	新規、廃止、変更時の確認のため。	
記録項目	1 届出業者名及び住所、2 事業所名及び所在地、 3 取扱責任者氏名、住所及び資格、4 取扱品目、 5 届出年月日	
記録範囲	届出施設（永年）	
記録情報の収集方法	事業者からの届出	
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	県南保健福祉事務所 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 6
個人情報ファイルの名称	臨時飲食店営業台帳	
実施機関の名称	県南保健福祉事務所	
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	生活衛生部衛生推進課食品衛生チーム	
個人情報ファイルの利用目的	臨時飲食店営業許可申請者に対する営業許可証の交付事務を行うために利用する	
記録項目	1 文書番号(枝番号)、2 営業者住所、3 営業者氏名又は法人名、4 法人の場合代表者氏名、5 申請年月日、6 許可年月日、7 許可始期、8 許可終期、9 営業所所在地、10 営業所名称、11 取扱食品、12 オープンデータ不同意	
記録範囲	臨時飲食店営業許可申請者	
記録情報の収集方法	臨時飲食店営業許可申請者からの申請内容により収集した	
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	県南保健福祉事務所生活衛生部衛生推進課食品衛生チーム 〒961-0074 白河市郭内127番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和5年4月1日	
備考		

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 7
個人情報ファイルの名称	短期届出営業台帳	
実施機関の名称	県南保健福祉事務所	
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	生活衛生部衛生推進課食品衛生チーム	
個人情報ファイルの利用目的	臨時飲食店営業許可に該当しない範囲で食品を提供する事業者の出店状況を把握するために利用する	
記録項目	1 届出者住所、2 届出者氏名又は法人・団体名、3 代表者氏名（法人・団体の場合）、4 出店年月日（始期、終期）、5 出店場所、6 提供品目、7 備考	
記録範囲	短期食品届出事業者	
記録情報の収集方法	短期食品届出事業者の届出内容により収集した	
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	県南保健福祉事務所生活衛生部衛生推進課食品衛生チーム 〒961-0074 白河市郭内 1 2 7 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 8
個人情報ファイルの名称	遊泳用プール衛生管理者養成講習会受講証書交付者 ファイル	
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	県南保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	遊泳用プール衛生管理者養成講習会受講証書交付者の管理のために利用する	
記録項目	1 受講証書番号、 2 受講年月日、 3 氏名、 4 生年月日、 5 性別、 6 所属施設名	
記録範囲	遊泳用プール衛生管理者養成講習会受講証書交付者	
記録情報の収集方法	遊泳用プール衛生管理者養成講習会申込者から書面により取得した。	
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) 県南保健福祉事務所 (所在地) 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 9 9
個人情報ファイルの名称	理容師（美容師）出張営業届出者ファイル	
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	県南保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	福島県理容師法施行条例第 3 条及び福島県美容師法施行条例第 3 条に基づく届出者の管理のために利用する。	
記録項目	1 台帳番号、 2 届出年月日、 3 氏名、 4 住所、 5 生年月日、 6 電話番号、 7 理・美容師免許証登録番号、 8 理・美容師出張営業届出事項証明書証明番号	
記録範囲	理容師出張営業及び美容師出張営業の届出者	
記録情報の収集方法	本人から書面により取得した。	
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) 県南保健福祉事務所 (所在地) 〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 1 0 0
個人情報ファイルの名称	旅館業法営業許可申請書及び当該法人役員ファイル	
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	県南保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	旅館業法第 3 条第 2 項各号（欠格要件）に該当することの有無について確認するために利用する	
記録項目	1 役職名、 2 氏名、 3 住所、 4 生年月日、 5 性別、 6 法人名	
記録範囲	旅館業営業許可申請（届出）者（法人にあっては役員も含む）	
記録情報の収集方法	旅館業営業許可申請（届出）者から書面により取得した。	
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）県南保健福祉事務所 （所在地）〒961-0074 白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 （変更年月日）	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

個人情報登録簿

	登録番号	保 1 0 1
個人情報ファイルの名称	死亡獣畜取扱場許可台帳ファイル	
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	県南保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	許可施設の把握及び施設の監視指導に利用する。	
記録項目	1 設置者住所、氏名及び生年月日 2 許可指令番号 3 管理者住所及び氏名	
記録範囲	死亡獣畜取扱場設置者	
記録情報の収集方法	死亡獣畜取扱場の設置者から書面（申請書）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) 県南保健福祉事務所 (住所) 〒961-0074 白河市郭内 1 2 7 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 1 0 2
個人情報ファイルの名称	動物の飼養許可施設許可台帳ファイル	
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	県南保健福祉事務所	
個人情報ファイルの利用目的	許可施設の把握及び施設の監視指導に利用する。	
記録項目	1 設置者住所、氏名及び生年月日、 2 許可指令番号	
記録範囲	動物の飼養許可施設設置者	
記録情報の収集方法	動物の飼養許可の設置者から書面（申請書）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) 県南保健福祉事務所 (住所) 〒961-0074 白河市郭内 1 2 7 番地	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 1 0 3
個人情報ファイルの名称	おもいやり駐車場利用証交付台帳	
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	健康福祉部 保健福祉課 高齢者支援チーム	
個人情報ファイルの利用目的	おもいやり駐車場利用証交付者の個人情報を把握するため、利用する。	
記録項目	1 交付番号、2 受付・交付年月日、3 住所、4 氏名、5 交付基準区分、6 有効期限	
記録範囲	おもいやり駐車場利用証交付者（令和 4 年度）	
記録情報の収集方法	交付者に交付様式を記入頂き把握した。	
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） 県南保健福祉事務所 健康福祉部 保健福祉課 高齢者支援チーム （所在地） 〒961-0074 福島県白河市郭内 1 2 7	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 （変更年月日）	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 28 号

個人情報登録簿

	登録番号	保 1 0 4
個人情報ファイルの名称	小児慢性特定疾病受給者台帳	
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	健康福祉部 保健福祉課 児童家庭支援チーム	
個人情報ファイルの利用目的	③ 受給者証の変更等の際の手続きをスムーズにするため利用する ④ 疾患や医療機関、療養上の注意点等を整理し、アセスメントや支援内容の決定のために利用する	
記録項目	1 受給者番号、2 疾患名、3 氏名、4 性別、5 生年月日、6 年齢、7 住所、8 保険者、9 保健種別、10 被保険者、11 適用区分、12 医療機関、13 薬局、14 訪問看護ステーション、15 階層区分、16 自己負担上限額、17 重症認定の有無、18 認定期間 19 療育指導連絡票内容、20 療育上の問題点	
記録範囲	小児慢性特定疾病医療受給者証保持者	
記録情報の収集方法	本人や家族等から申請時の電話や面談より収集した	
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	福島県県南保健福祉事務所 福島県白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

個人情報登録簿

	登録番号	保105
個人情報ファイルの名称	精神保健福祉相談ファイル	
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	健康福祉部 保健福祉課 障がい者支援チーム	
個人情報ファイルの利用目的	相談内容等の詳細把握やアセスメント、支援内容を所内で共有するために利用する。	
記録項目	1、名前 2、生年月日 3、連絡先 4、住所 5、家族構成 6、相談内容	
記録範囲	精神保健福祉相談	
記録情報の収集方法	本人や家族、関係機関からの電話連絡や面談等から収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	なし	
記録情報の経常的提供先	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福島県県南保健福祉事務所 福島県白河市郭内 127 番地	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		