

様式第 1 - 5

個人情報取扱事務簿（単票）

個人情報取扱事務 の名称	モニター制度
個人情報取扱事務 をつかさどる組織 の名称	神奈川県後期高齢者医療広域連合
個人情報取扱事務 の目的	アンケート送付等に利用する。
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 電話番号、5 FAX 番号
記録範囲	登録モニター同意書を提出した者
記録情報の収集方 法	登録モニター同意書により収集する。
要配慮個人情報の 有無	含まない
記録情報の経常的 提供先	—
開示等請求を受理 する組織の名称及 び所在地	(名称) 神奈川県後期高齢者医療広域連合 総務課 (所在地) 〒221-0052 横浜市神奈川区栄町 8 番地 1 ヨコハマポートサイドビル 9 階
電子計算機処理の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考	—