

個人情報取扱事務登録簿

登録番号 登録年月日 変更年月日

共通事務 現地機関等共通事務 固有事務

事務の名称	<input style="width: 95%;" type="text" value="医療法人設立認可事務"/>
事務を所掌する組織の名称	<input style="width: 95%;" type="text" value="医療推進課"/>
登録簿作成担当	<input style="width: 95%;" type="text" value="医療推進課"/>
収集の目的	<input style="width: 95%;" type="text" value="医療法人の適正な認可"/>
収集の根拠	<input style="width: 95%;" type="text" value="医療法第44条第1項、同施行規則第31条、医療法等の一部改正に伴う各種申請の取扱等について(通知)"/>
収集の対象となる個人の範囲	<input style="width: 95%;" type="text" value="医療法人の役員・社員・評議員"/>
収集先本人	<input checked="" type="checkbox"/>
本人収集の方法	<input style="width: 95%;" type="text" value="書面による"/>
収集先本人以外	<input checked="" type="checkbox"/>
本人外収集の方法	<input style="width: 95%;" type="text" value="医療法人設立認可申請書に添付"/>
長野県個人情報保護条例第4条第3項 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 該当	
知事の事務部局の他の個人情報取扱事務において収集した個人情報の利用の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	
収集した組織の名称	<input style="width: 95%;" type="text"/>
個人情報取扱事務の名称	<input style="width: 95%;" type="text"/>

知事の事務部局における個人情報取扱事務以外の事務への利用の有無 有 無

	利用する組織の名称	事務の名称	利用の根拠
1	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

知事の事務部局以外の者への提供の有無 有 無

提供先	提供の方法		提供の根拠
	オンライン 結合による 提供	その他	
1	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

