

| | | |
|--|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 児童健康診断票（歯の検査票も含む） | |
| 法人の名称 | 国立大学法人群馬大学 | |
| 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 | 教育学部附属小学校 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 児童の健康診断の結果に基づき事後措置を適切にとる場合の基本としたり、日常の健康管理、保健指導に利用する。また、転学・進学先に児童の健康状態を提供する。 | |
| 記録項目 | 1学年・学級・番号、2氏名、3性別、4生年月日、5年齢、6健康診断結果の記録（身長、体重、栄養状態、脊柱・胸郭・四肢、視力、眼の疾病及び異常、聴力、耳鼻咽頭疾患、皮膚疾患、結核、心臓、尿、貧血検査、歯・口腔、その他の疾病及び異常）、7学校医所見、8学校歯科医所見、9事後措置、10備考 | |
| 記録範囲 | 附属小学校に在籍する児童 | |
| 記録情報の収集方法 | 健康診断 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含む | |
| 記録情報の経常的提供先 | 進学先の中学校、転学先の小学校 | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 国立大学法人群馬大学総務部総務課 (所在地) 〒371-8510 群馬県前橋市荒牧町4-2 | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等 | <hr/> | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号 (電算処理ファイル) <hr/> 令第7条第3号に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号 (マニュアル処理ファイル) |

| | |
|--|-------|
| 独立行政法人等非識別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 | 非該当 |
| 独立行政法人等非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地 | _____ |
| 個人情報ファイルが法第2条第9項第2号に該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨 | _____ |
| 独立行政法人等非識別加工情報の概要 | _____ |
| 作成された独立行政法人等非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地 | _____ |
| 作成された独立行政法人等非識別加工情報に関する提案をすることができる期間 | _____ |
| 備 考 | _____ |