

## 様式第 28 号

## 個人情報登録簿

|                               | 登録番号  | 保 1 2 |
|-------------------------------|---|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 麻薬取扱者名簿（麻薬卸売業者）   |       |
| 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 項に基づく麻薬卸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 薬局又は医薬品販売業の許可の種類、13 薬局又は医薬品販売業の許可番号、14 薬局又は医薬品販売業の許可日 |       |
| 記録範囲                          | 麻薬卸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                     | 麻薬卸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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル  |       |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和 5 年 4 月 1 日  |       |
| 備考                            |   |       |

## 様式第 2 8 号

## 個人情報登録簿

|                               | 登録番号   | 保 1 3 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 献血表彰台帳   |       |
| 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 | 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                 | 献血運動の推進に関する表彰歴を把握し、さらなる表彰の選定のために利用する   |       |
| 記録項目                          | 1 氏名、2 表彰の種類、3 受賞年度  |       |
| 記録範囲                          | 献血運動の推進に関する表彰(日本赤十字社・知事・厚生労働大臣)の受賞者(昭和44年度以降)  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 本人より収集、又は日本赤十字社、厚生労働省より情報提供のあったもの  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町2番16号                                   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 4 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 薬局一覧   |       |
| 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事務のために利用する。                                    |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 開設者の氏名、4 開設者の住所、5 薬局の名称、6 薬局の所在地、7 管理者の氏名、8 管理者の住所、9 薬局の電話番号        |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号                            |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 5 |
|-------------------------------|---|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 麻薬取扱者名簿（麻薬研究者）  |       |
| 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 項に基づく麻薬研究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                          | 麻薬研究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                     | 麻薬研究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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル  |       |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和 5 年 4 月 1 日  |       |
| 備考                            |   |       |

## 様式第 2 8 号

## 個人情報登録簿

|                               | 登録番号   | 保 1 6 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 温泉台帳   |       |
| 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 | 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                 | 温泉法の規定に基づく届出の事務のため利用する   |       |
| 記録項目                          | 1 温泉土地所有者氏名、住所、年齢及び職業、2 温泉所有者氏名、住所、年齢及び職業、3 温泉利用権者氏名、住所、年齢及び職業、4 温泉掘削（増掘・動力装置・採取）許可申請者氏名、住所、年齢、職業、許可番号及び許可年月日、5 可燃性天然ガス濃度確認申請者氏名、住所、年齢、職業、許可番号及び許可年月日、6 温泉分析書申請者氏名及び住所、7 温泉分析書採水地における試験者氏名、8 温泉分析書試験室における試験者氏名 |       |
| 記録範囲                          | 温泉法の規定に基づく申請者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者からの申請又は届出により取得  |       |
| 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<br>（所在地）〒960-8670 福島市杉妻町 2-16   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |       |
| 登録年月日<br>（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 17 |
|-------------------------------|--|------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 薬局製造販売医薬品製造販売業・製造業一覧   |      |
| 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事務のために利用する。                                    |      |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 開設者の氏名、4 開設者の住所、5 薬局の名称、6 薬局の所在地、7 管理者の氏名、8 管理者の住所、9 薬局の電話番号        |      |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |      |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |      |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号                             |      |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |      |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和 5 年 4 月 1 日   |      |
| 備考                            |  |      |

## 様式第 2 8 号

## 個人情報登録簿

|                               | 登録番号   | 保 1 8 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 麻薬小売業者間譲渡許可一覧  |       |
| 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                 | 麻薬及び向精神薬取締法第 24 条第 12 項第 1 号に基づく麻薬小売業者間譲渡許可がされた者を把握するために使用する。                        |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可書の有効期間、3 代表者氏名又は名称、4 麻薬業務所名称、5 麻薬業務所所在地                                   |       |
| 記録範囲                          | 麻薬小売業者間譲渡許可がされた者（許可書有効期間：許可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                     | 麻薬小売業者間譲渡許可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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 19 |
|-------------------------------|--|------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 医薬品販売業（配置販売業を除く）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事務のために利用する。                                    |      |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 販売業者の氏名、4 販売業者の住所、5 店舗の名称、6 店舗の所在地、7 管理者の氏名、8 管理者の住所、9 店舗の電話番号      |      |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |      |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |      |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号                             |      |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |      |
| 登録年月日<br>(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 2 0 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 温泉利用許可台帳   |       |
| 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 | 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                 | 温泉法の規定に基づく届出の事務のため利用する   |       |
| 記録項目                          | 1 申請者の氏名及び住所、2 温泉所有者氏名、3 許可年月日、4 許可番号  |       |
| 記録範囲                          | 温泉法の規定に基づく申請者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者からの申請又は届出により取得  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2-16                                   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 2 1 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 特定麻薬等原料卸小売業者一覧   |       |
| 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                 | 麻薬及び向精神薬取締法第 50 条の 27 に基づく特定麻薬等原料卸小売業者の届出がされた者を把握するために使用する。                          |       |
| 記録項目                          | 1 管轄保健所名、2 届出年月日、3 届出者氏名又は名称、4 特定麻薬等原料営業所名称、5 特定麻薬等原料営業所所在地、6 取扱原料の品名                |       |
| 記録範囲                          | 特定麻薬等原料卸小売業者の届出がされた者（届出有効期間なし）   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 特定麻薬等原料卸小売業者業務届出書類により取得した。   |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 2 2 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 登録分析機関登録簿  |       |
| 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                 | 温泉法の規定に基づく届出の事務のため利用する   |       |
| 記録項目                          | 1 分析責任者氏名及び資格  |       |
| 記録範囲                          | 温泉法の規定に基づく申請者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者からの申請又は届出により取得  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960- 8670 福島市杉妻町 2-16                                  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 2 3 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 配置販売業一覧  |       |
| 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事務のために利用する。                                    |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 販売業者の氏名、4 販売業者の住所、5 営業の区域、6 管理者の氏名、7 管理者の住所、8 販売業者の電話番号             |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号                            |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 2 4 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 向精神薬試験研究施設設置者一覧  |       |
| 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                 | 麻薬及び向精神薬取締法第 50 条の 5 第 1 項に基づく福島県知事による向精神薬試験研究施設設置者の登録がされた者を把握するために使用する。             |       |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 申請者氏名又は名称、4 向精神薬試験研究施設名称、5 向精神薬試験研究施設所在地、6 学術研究又は試験検査の概要            |       |
| 記録範囲                          | 福島県知事による向精神薬試験研究施設設置者の登録がされた者（登録証有効期間なし）   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 向精神薬試験研究施設設置者登録申請書類により取得した。  |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 2 5 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 配置従事者身分証明書交付申請者名簿  |       |
| 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の規定に基づく事務のために利用する。                                    |       |
| 記録項目                          | 1 配置従事者身分証番号、2 配置従事者の氏名、<br>3 配置従事者の住所、4 有効期間、5 資格、<br>6 配置従事者の電話番号                  |       |
| 記録範囲                          | 配置従事者身分証明書交付申請の申請者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号                            |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 2 6 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 薬事関係表彰受賞者名簿  |       |
| 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                 | 薬事関係表彰事務のため利用する  |       |
| 記録項目                          | 1 氏名、2 よみ、3 生年月日、4 地域、5 所属、6 受賞年月日   |       |
| 記録範囲                          | 各要綱等の規定に基づく受賞者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 薬事関係団体からの候補者選考書類により取得  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960- 8670 福島市杉妻町 2-16                                  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 27 |
|-------------------------------|--|------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 大麻栽培者名簿  |      |
| 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                 | 大麻取締法第 6 条に定める大麻取扱者名簿  |      |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 申請者氏名、4 申請者住所、5 申請者生年月日、6 栽培地所在地、7 栽培地の数、8 栽培面積、9 栽培目的              |      |
| 記録範囲                          | 大麻栽培者の免許を受けた者（免許証有効期間：免許の日からその年の 12 月 31 日まで）  |      |
| 記録情報の収集方法                     | 大麻取扱者免許申請書類により取得した。  |      |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |      |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |      |
| 登録年月日<br>(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 28 |
|-------------------------------|--|------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 高度管理医療機器販売・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事務のために利用する。                                    |      |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 販売業者等の氏名、4 販売業者等の住所、5 営業所の名称、6 営業所の所在地、7 管理者の氏名、8 管理者の住所、9 営業所の電話番号 |      |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |      |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |      |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号                             |      |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |      |
| 登録年月日<br>(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 29 |
|-------------------------------|--|------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 大麻研究者名簿  |      |
| 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                 | 大麻取締法第 6 条に定める大麻取扱者名簿  |      |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 申請者氏名、4 申請者住所、5 申請者生年月日、6 研究施設名称、7 研究施設所在地、8 研究目的                   |      |
| 記録範囲                          | 大麻研究者の免許を受けた者（免許証有効期間：免許の日からその年の 12 月 31 日まで）  |      |
| 記録情報の収集方法                     | 大麻取扱者免許申請書類により取得した。  |      |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |      |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |      |
| 登録年月日<br>(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 3 0 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 再生医療等製品販売業一覧   |       |
| 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事務のために利用する。                                    |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 販売業者の氏名、4 販売業者の住所、5 営業所の名称、6 営業所の所在地、7 管理者の氏名、8 管理者の住所、9 営業所の電話番号   |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号                            |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 3 1 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 覚醒剤施用機関一覧  |       |
| 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                 | 覚醒剤取締法第 3 条第 1 項に基づく覚醒剤施用機関の指定を受けた者を把握するために使用する。                                     |       |
| 記録項目                          | 1 指定番号、2 指定年月日、3 覚醒剤施用機関名称、4 覚醒剤施用機関所在地、5 管理者氏名                                      |       |
| 記録範囲                          | 覚醒剤施用機関の指定を受けた者（指定証有効期間：指定の日からその翌年の 12 月 31 日まで）                                     |       |
| 記録情報の収集方法                     | 覚醒剤施用機関指定申請書類により取得した。  |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 3 2 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 医薬品製造販売業一覧   |       |
| 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事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の種類、4 製造販売業者の氏名、5 製造販売業者の住所、6 主たる機能を有する事務所の名称、7 主たる機能を有する事務所の所在地、8 総括製造販売責任者の氏名、9 総括製造販売責任者の住所、10 業者コード、11 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |       |
| 登録年月日<br>(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 3 3 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 覚醒剤研究者一覧   |       |
| 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                 | 覚醒剤取締法第 3 条第 1 項に基づく覚醒剤研究者の指定を受けた者を把握するために使用する。                                      |       |
| 記録項目                          | 1 指定番号、2 指定年月日、3 申請者氏名、4 研究所名称、5 研究所所在地、6 研究事項                                       |       |
| 記録範囲                          | 覚醒剤研究者の指定を受けた者（指定証有効期間：指定の日からその翌年の 12 月 31 日まで）                                      |       |
| 記録情報の収集方法                     | 覚醒剤研究者指定申請書類により取得した。   |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 3 4 |
|-------------------------------|---|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 医薬品製造業（知事許可分）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事務のために利用する。   |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可区分、4 製造業者の氏名、5 製造業者の住所、6 製造所の名称、7 製造所の所在地、8 製造管理者の氏名、9 製造管理者の住所、10 当該製造業者が他の製造業の許可又は登録を受けている場合にあつては当該製造所の許可区分、11 当該製造業者が他の製造業の許可又は登録を受けている場合にあつては当該製造所の許可番号又は登録番号、12 業者コード、13 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル  |       |
| 登録年月日<br>(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 3 5 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 覚醒剤原料取扱者一覧   |       |
| 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                 | 覚醒剤取締法第 30 条の 2 に基づく覚醒剤原料取扱者の指定を受けた者を把握するために使用する。                                    |       |
| 記録項目                          | 1 指定番号、2 指定年月日、3 申請者名称、4 業務所名称、5 業務所所在地、6 取扱品目                                       |       |
| 記録範囲                          | 覚醒剤原料取扱者の指定を受けた者（指定証有効期間：指定の日からその 4 年を経過した日の属する年の 12 月 31 日まで）                       |       |
| 記録情報の収集方法                     | 覚醒剤原料取扱者指定申請書類により取得した。   |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 3 6 |
|-------------------------------|---|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 医薬品製造業（大臣許可分）一覧   |       |
| 実施機関の名称                       | 知事、厚生労働大臣   |       |
| 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事務のために利用する。   |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の区分、4 製造業者の氏名、5 製造業者の住所、6 製造所の名称、7 製造所の所在地、8 製造管理者の氏名、9 製造管理者の住所、10 当該製造業者が他の製造業の許可又は登録を受けている場合にあっては当該製造所の許可の区分及び許可番号及び登録番号、11 業者コード、12 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル  |       |
| 登録年月日<br>(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 37 |
|-------------------------------|--|------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 医薬部外品製造販売業一覧   |      |
| 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事務のために利用する。  |      |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の種類、4 製造販売業者の氏名、5 製造販売業者の住所、6 主たる機能を有する事務所の名称、7 主たる機能を有する事務所の所在地、8 総括製造販売責任者の氏名、9 総括製造販売責任者の住所、10 業者コード、11 電話番号 |      |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |      |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |      |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町2番16号   |      |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |      |
| 登録年月日<br>(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 3 8 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 薬物乱用防止指導員一覧  |       |
| 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                 | 福島県薬物乱用防止指導員設置要綱に基づく福島県薬物乱用防止指導員の委嘱をされた者を把握するために使用する。                                |       |
| 記録項目                          | 1 地区名、2 氏名、3 住所、4 電話番号、5 職種、6 新規・再任の別  |       |
| 記録範囲                          | 福島県薬物乱用防止指導員の委嘱をされた者（任期最長 2 年）   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 委嘱に際し提出された履歴書により取得した。  |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 3 9 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 医薬部外品製造業一覧  |       |
| 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事務のために利用する。   |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の区分、4 製造業者の氏名、5 製造業者の住所、6 製造所の名称、7 製造所の所在地、8 責任技術者の氏名、9 責任技術者の住所、10 当該製造業者が他の製造業の許可又は登録を受けている場合にあつては当該製造所の許可の区分及び許可番号及び登録番号、11 業者コード、12 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル  |       |
| 登録年月日<br>(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 4 0 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 福島県薬物乱用防止指導員連合協議会長表彰一覧   |       |
| 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                 | 福島県薬物乱用防止指導員連合協議会長表彰要領に基づく福島県薬物乱用防止指導員連合協議会長表彰をされた者を把握するために使用する。                     |       |
| 記録項目                          | 1 表彰年度、2 地区名、3 氏名  |       |
| 記録範囲                          | 福島県薬物乱用防止指導員連合協議会長表彰をされた者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 各地区薬物乱用防止指導員協議会長が推薦した際に提出された表彰推薦調書、履歴書により取得した。                                       |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 4 1 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 化粧品製造販売業一覧   |       |
| 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事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の種類、4 製造販売業者の氏名、5 製造販売業者の住所、6 主たる機能を有する事務所の名称、7 主たる機能を有する事務所の所在地、8 総括製造販売責任者の氏名、9 総括製造販売責任者の住所、10 業者コード、11 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |       |
| 登録年月日<br>(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 4 2 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 麻薬・覚醒剤乱用防止功労者表彰一覧  |       |
| 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                 | 麻薬・覚醒剤乱用防止に功績のあった者に対する厚生労働大臣感謝状及び医薬・生活衛生局長表彰の贈呈者を把握するために使用する。                        |       |
| 記録項目                          | 1 表彰の別、2 表彰年度、3 地区名、4 氏名   |       |
| 記録範囲                          | 厚生労働大臣感謝状及び医薬・生活衛生局長表彰の贈呈者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 候補者を推薦した際に提出された表彰推薦調書、履歴書により取得した。  |       |
| 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          | 保健福祉部健康衛生総室薬務課<br>〒960-8670 福島市杉妻町 2 - 1 6   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル |       |
| 登録年月日<br>(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 4 3 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 化粧品製造業一覧  |       |
| 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事務のために利用する。   |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の区分、4 製造業者の氏名、5 製造業者の住所、6 製造所の名称、7 製造所の所在地、8 責任技術者の氏名、9 責任技術者の住所、10 当該製造業者が他の製造業の許可又は登録を受けている場合にあつては当該製造所の許可の区分及び許可番号及び登録番号、11 業者コード、12 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル  |       |
| 登録年月日<br>(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 4 4 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 医療機器製造販売業一覧  |       |
| 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事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の種類、4 製造販売業者の氏名、5 製造販売業者の住所、6 主たる機能を有する事務所の名称、7 主たる機能を有する事務所の所在地、8 総括製造販売責任者の氏名、9 総括製造販売責任者の住所、10 業者コード、11 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |       |
| 登録年月日<br>(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 4 5 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 医療機器製造業一覧  |       |
| 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事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 製造業者の氏名、4 製造業者の住所、5 製造所の名称、6 製造所の所在地、7 責任技術者の氏名、8 責任技術者の住所、9 当該製造業者が他の製造業の許可又は登録を受けている場合にあつては当該製造所の許可の区分及び許可番号及び登録番号、10 業者コード、11 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 登録を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号  |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |       |
| 登録年月日<br>(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 4 6 |
|-------------------------------|---|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 医療機器修理業一覧   |       |
| 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事務のために利用する。   |       |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 修理区分、4 修理業者の氏名、5 修理業者の住所、6 事業所の名称、7 事業所の所在地、8 医療機器修理責任技術者の氏名、9 医療機器修理責任技術者の住所、10 業者コード、11 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者   |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。  |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル                            |       |
| 登録年月日<br>(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 47 |
|-------------------------------|--|------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 体外診断用医薬品製造販売業一覧  |      |
| 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事務のために利用する。  |      |
| 記録項目                          | 1 許可番号、2 許可年月日、3 許可の種類、4 製造販売業者の氏名、5 製造販売業者の住所、6 主たる機能を有する事務所の名称、7 主たる機能を有する事務所の所在地、8 総括製造販売責任者の氏名、9 総括製造販売責任者の住所、10 業者コード、11 電話番号 |      |
| 記録範囲                          | 許可を有する事業者  |      |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |      |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町2番16号   |      |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |      |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和5年4月1日   |      |
| 備考                            |  |      |

## 様式第 2 8 号

## 個人情報登録簿

|                               |  |       |
|-------------------------------|--|-------|
|                               | 登録番号   | 保 4 8 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 体外診断用医薬品製造業一覧  |       |
| 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事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 製造業者の氏名、4 製造業者の住所、5 製造所の名称、6 製造所の所在地、7 製造管理者の氏名、8 製造管理者の住所、9 当該製造業者が他の製造業の許可又は登録を受けている場合にあつては当該製造所の許可の区分及び許可番号及び登録番号、10 業者コード、11 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 登録を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町2番16号   |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル   |       |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和5年4月1日   |       |
| 備考                            |  |       |

様式第 2 8 号

個人情報登録簿

|                               |  |       |
|-------------------------------|--|-------|
|                               | 登録番号   | 保 4 9 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 毒物劇物製造業一覧  |       |
| 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                 | 毒物及び劇物取締法の規定に基づく事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 申請者の氏名、4 申請者の住所、5 製造所の名称、6 製造所の所在地、7 毒物劇物取扱責任者の氏名、8 毒物劇物取扱責任者の住所、9 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 登録を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号                                |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル     |       |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和 5 年 4 月 1 日   |       |
| 備考                            |  |       |

## 様式第 2 8 号

## 個人情報登録簿

|                               | 登録番号   | 保 5 0 |
|-------------------------------|--|-------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 毒物劇物輸入業一覧  |       |
| 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                 | 毒物及び劇物取締法の規定に基づく事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 申請者の氏名、4 申請者の住所、5 営業所の名称、6 営業所の所在地、7 毒物劇物取扱責任者の氏名、8 毒物劇物取扱責任者の住所、9 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 登録を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号                                |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル     |       |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和 5 年 4 月 1 日   |       |
| 備考                            |  |       |

様式第 2 8 号

個人情報登録簿

|                               |  |       |
|-------------------------------|--|-------|
|                               | 登録番号   | 保 5 1 |
| 個人情報ファイルの名称                   | 毒物劇物販売業一覧  |       |
| 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                 | 毒物及び劇物取締法の規定に基づく事務のために利用する。  |       |
| 記録項目                          | 1 登録番号、2 登録年月日、3 申請者の氏名、4 申請者の住所、5 営業所の名称、6 営業所の所在地、7 毒物劇物取扱責任者の氏名、8 毒物劇物取扱責任者の住所、9 電話番号 |       |
| 記録範囲                          | 登録を有する事業者  |       |
| 記録情報の収集方法                     | 申請者から収集。   |       |
| 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<br>(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号                                |       |
| 個人情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル<br><input type="checkbox"/> 電算処理以外のファイル     |       |
| 登録年月日<br>(変更年月日)              | 令和 5 年 4 月 1 日   |       |
| 備考                            |  |       |