

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医薬品等製造販売等承認許可(登録)事務		
行政機関等の名称	福岡県知事		
事務担当課等	保健医療介護部 薬務課		
	電話番号(092)643-3286 内線(3116)		
個人情報ファイルの利用目的	医薬品等製造販売等承認許可(登録)事務における資格確認のために利用する。		
記録項目	申請者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名 法人にあっては薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名 医薬品等総括製造販売責任者等の氏名、住所及び資格 製造所の構造設備の概要、欠格条項、許可・登録番号、有効期間		
記録範囲	申請者(法人の代表者や責任役員を含む)、総括製造販売責任者、製造管理者、責任技術者		
記録情報の収集方法	申請者からの提出資料		
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	総務部 県民情報広報課	
	所在地	福岡県福岡市博多区東公園7-7	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	行政機関等匿名加工情報の提供の募集する個人情報ファイルである旨		
<input checked="" type="checkbox"/> 該当		<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 法第60条第3項第2号非該当 <input type="checkbox"/> 法第60条第3項第3号非該当	
※ 以下、該当の場合のみ記載			
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	保健医療介護部 薬務課	
	所在地	福岡県福岡市博多区東公園7-7	
行政機関等匿名加工情報の概要		—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	薬務情報システム		
行政機関等の名称	福岡県知事		
事務担当課等	保健医療介護部 薬務課		
	電話番号（092）643-3284 内線（3113）		
個人情報ファイルの利用目的	医薬品販売業許可に係る審査事務における資格確認のため。麻薬の立入検査、捜査事務にあたり、麻薬取扱者の情報を収集するため。		
記録項目	1氏名、2生年月日・年齢、3住所、4電話番号、5本籍・国籍、6資格免許種別、7資格免許番号、8資格免許取得年月日、9勤務先名称、10勤務先住所		
記録範囲	毒物・劇物取扱者・研究者、医薬品卸売販売業、医薬品配置販売業、配置従事者、販売従事登録、麻薬等取扱者免許を申請した者		
記録情報の収集方法	申請者からの提出資料		
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	総務部 県民情報広報課	
	所在地	福岡市博多区東公園7-7	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	行政機関等匿名加工情報の提供の募集する個人情報ファイルである旨		
<input checked="" type="checkbox"/> 該当		<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 法第60条第3項第2号非該当 <input type="checkbox"/> 法第60条第3項第3号非該当	
※ 以下、該当の場合のみ記載			
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	保健医療介護部 薬務課	
	所在地	福岡市博多区東公園7-7	
行政機関等匿名加工情報の概要		—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	登録販売者受験申請者・合格者ファイル		
行政機関等の名称	福岡県知事		
事務担当課等	保健医療介護部 薬務課		
	電話番号（092）643-3285 内線（3115）		
個人情報ファイルの利用目的	登録販売者試験受験者及び合格者の特定のため		
記録項目	1氏名(よみがな)、2住所、3本籍、4電話番号、5生年月日、6性別、7受験時の配慮事項		
記録範囲	登録販売者試験受験申請書を提出した者		
記録情報の収集方法	申請者からの提出資料		
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	総務部 県民情報広報課	
	所在地	福岡市博多区東公園7-7	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	行政機関等匿名加工情報の提供の募集する個人情報ファイルである旨		
<input checked="" type="checkbox"/> 該当		<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 法第60条第3項第2号非該当 <input type="checkbox"/> 法第60条第3項第3号非該当	
※ 以下、該当の場合のみ記載			
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	保健医療介護部 薬務課	
	所在地	福岡市博多区東公園7-7	
行政機関等匿名加工情報の概要		—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			