

個人情報ファイルの名称	学生健康診断ファイル(文京キャンパス)	
独立行政法人等の名称	国立大学法人福井大学	
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	保健管理センター(学務部学生サービス課(文京キャンパス))	
個人情報ファイルの利用目的	学生の健康保持及び増進に利用する	
記録項目	1学籍番号, 2氏名, 3留学生の別, 4生年月日, 5連絡先 6学部・学科 7学年, 8身長, 9体重, 10BMI, 11視力, 12血圧, 13尿, 検尿 14X線, 15心電図, 17血液(WBC等), 18総合判定, 19コメント, 20問診結果 他院紹介状と返書内容 コメント 21総合判定	
記録範囲	学生健康診断受診者(特殊健康診断等を含む)	
記録情報の収集方法	学生健康診断受診時の検査結果から収集	
要配慮個人情報が含まれるときは, その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	学生本人に健康診断結果を提供する	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)国立大学法人福井大学事務局総務部総務課	
	(所在地)〒910-8507 福井県福井市文京3-9-1	
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	_____	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	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	

<p>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</p>	<p>該当</p>
<p>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</p>	<p>国立大学法人福井大学 総務部総務課 〒910-8507 福井県福井市文京3-9-1</p>
<p>個人情報ファイルが第2条第9項第2号口に該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨</p>	<p>無</p>
<p>独立行政法人等非識別加工情報の概要</p>	<p>_____</p>
<p>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</p>	<p>_____</p>
<p>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</p>	<p>_____</p>
<p>備 考</p>	<p>_____</p>