

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)	
行政機関等の名称	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60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第20条第7号に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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	該当	

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	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
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	_____
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	_____