

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	石川保健相談センター管理運営事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康総務係			
事務の目的 又は概要	石川保健相談センター利用に係る利用申請書受付及び利用許可の発行			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	市民及び市外の施設利用者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先
				【法令等の定め】
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	石川保健相談センター利用許可申請書綴り			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	骨髄ドナー助成金交付に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康総務係			
事務の目的 又は概要	骨髄等の提供者となった者に対し骨髄等移植ドナー助成金を交付する。			
事務開始日	令和2年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	骨髄等を提供した市民			対象者数
				5人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル ・公文書名 石川保健相談センター利用許可申請書綴り			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	うるま市新型コロナウイルス感染症自宅療養者等支援事業に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康総務係			
事務の目的 又は概要	新型コロナウイルス感染症自宅療養者等に対し支援物資等を提供する。			
事務開始日	令和3年9月6日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	・新型コロナウイルス感染症陽性者で自宅療養または自宅待機中の者 ・新型コロナウイルス感染症濃厚接触者で自宅待機中の者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
個人情報の取得先	取扱理由 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	理由： 根拠法令：	本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
			事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル ・公文書名	うるま市新型コロナウイルス感染症自宅療養者等支援事業利用申請書			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	健康うるま 21 推進事業・会議に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	市民の健康増進及び健康づくりの関心を高め、健康づくりを支援する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	講師、受講者			対象者数
				1,236
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	市民健康講座受講者名簿、出前健康教室受講者名簿、若い世代を中心とした食育推進事業 (調理実習) 受講者名簿			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	エコボディカードに関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	健康診断及び保健指導を受けた者に対して運動施設等を利用しやすい環境を整えることにより、健康診断受診率及び保健指導率の向上と運動習慣の獲得を図り、総じて健康の維持及び増進を目的とする。			
事務開始日	平成 25 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	19～74 歳でカード利用申請日 6 か月以内に健診受診した市民			対象者数
				880
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (行政区)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由：健診結果を必要条件とする事業のため 根拠法令：運動施設利用による健康づくり事業実施要綱		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人		本人以外の場合の取得先 住民基本台帳 【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名	
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	エコボディカード利用申請書、利用者名簿、発行者名簿、健診結果、意見書			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	健康づくり標語に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	健康増進及び健康づくりの関心を高める。			
事務開始日	年月日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	令和5年3月31日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	市民			対象者数
				11,334
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先
				【法令等の定め】
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	健康づくり標語応募用紙			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	健康推進大会（健康フェスタ）に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	うるま市の健康課題解決のためにも、市民の健康意識の向上を図り、市民が健康づくりに取り組む契機とするため			
事務開始日	平成30年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	健康ウォーキング申込者			対象者数
				356人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル ・公文書名	ウォーキング申込者名簿		
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	健康づくり推進協議会に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	市民の健康施策の推進に関する指導・助言			
事務開始日	平成18年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	協議会委員（外部委員）			対象者数
				78人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由		理由： 根拠法令：	
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	健康づくり推進協議会委員名簿			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	食生活改善推進員協議会に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	うるま市健康増進計画に基づき、健康づくりのための食生活をとおして、市民一人ひとりの食に対する関心を高め、望ましい食生活への改善を積極的に推進し、健康で文化的な生活の維持向上を図ることを目的			
事務開始日	平成 19 年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	食生活改善推進員			対象者数
				50 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先
				【法令等の定め】
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	食生活改善推進員名簿、食生活改善推進員養成講座受講者名簿			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施事業に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	健康寿命の延伸とQOLの向上を図るため、重症化予防・介護予防を効果的に行う。			
事務開始日	令和3年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	75歳以上後期高齢者医療保険被保険者（受託圏域）			対象者数
				約5,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	取扱理由 理由：健診結果に基づき心身の状態の改善のため保健指導を行う 根拠法令：高齢者の医療の確保に関する法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 住民基本台帳、後期高齢者医療保険広域連合、国民健康保険団体連合会、中部地区医師会、長寿健診委託先 【法令等の定め】	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
提 供	目的外利用を行う事務名			
	経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	後期高齢者医療被保険者名簿・健診フォロー台帳・健康状態不明者名簿・（ポピュレーションアプローチ）参加者名簿（※当該年度受託契約を交わした対象日常生活圏域）・マルチマーカ－健康かるて・KDBシステム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	ゲートキーパー（養成）講座に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・健康推進係			
事務の目的 又は概要	ゲートキーパーの養成			
事務開始日	令和4年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	講師、受講者			対象者数
				123人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先	
			【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態	保存形態	事務処理委託	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル ・公文書名	ゲートキーパー（養成）講座受講者名簿			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定健康診査等に関する業務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健事業係			
事務の目的 又は概要	特定健康診査・生活習慣病予防健診・長寿健診の実施			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	国民健康保険加入の40歳～74歳の者・国民健康保険加入の19歳～39歳の者（生活保護受給者含む）・後期高齢者医療加入者			対象者数
				67,500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由		理由： 根拠法令：	
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 健康かるて 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)		目的外利用を行う事務名	
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	地域健康支援システム（健康かるて）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	国民健康保険はり、きゅう、あん摩、マッサージ及び指圧の施術所、負担金に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健事業係			
事務の目的又は概要	国民健康保険はり、きゅう、あん摩、マッサージ及び指圧の施術利用券の発行			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	国民健康保険の被保険者			対象者数
				36,994人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	地域健康支援システム(健康かるて)・はり、きゅう、あん摩、マッサージ指圧文書			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	がん検診事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健事業係			
事務の目的 又は概要	胃がん・大腸がん・肺がん・子宮頸がん・乳がん検診			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	受診者（男性 40 歳以上・女性 20 歳以上）			対象者数
				胃大腸肺 69115・乳 35115・子宮 48834
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
個人情報の取得 先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 健康カルテ 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理	保存形態 <input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	個人情報ファイル ・公文書名 集団健診結果・個別健診結果			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	歯周疾患検診に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健事業係			
事務の目的 又は概要	口臭衛生の正しい知識を普及させ、口腔疾患の予防・早期発見・早期治療の推進			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	津堅島に住所を有する 40・45・50・55・60・65・70 歳の男女			対象者数
				45 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 健康かるて 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名	
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル ・公文書名	歯科検診受診者名簿		
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	健康づくり（運動教室）に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健事業係			
事務の目的 又は概要	栄養指導及び運動指導を行い生活習慣の改善を図り生活習慣病の予防を目的とする。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	国民健康保険加入者			対象者数
				36994 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	取扱理由 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	理由： 根拠法令： <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル ・公文書名 地域健康支援システム（健康かるて）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定保健指導に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	特定保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	特定保健指導対象者			対象者数
				1,500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 アクロシティ、中部地区医師会 【法令等の定め】	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル ・公文書名 地域健康支援システム (健康かるて)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定保健指導に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	特定保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	特定保健指導対象者			対象者数
				1,500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	取扱理由 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	理由： 根拠法令： <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 地域健康支援システム（健康かるて） 【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウエア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル ・公文書名 健診データ分析支援ソフトマルチマーカ―			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定保健指導に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	特定保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	特定保健指導対象者			対象者数
				1,500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 国民健康保険連合会 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	特定保健指導等データ管理システム、国保データベース (KDB) システム			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定保健指導に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的又は概要	特定保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	特定保健指導対象者			対象者数
				150人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (階層化結果)
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 アウトソーシング委託先 【法令等の定め】	
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	アウトソーシング実績報告請求書管理台帳			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定保健指導に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	特定保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	特定保健指導対象者			対象者数
				100人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (行政区)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 <input type="checkbox"/> 二次健診委託先 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	二次健診請求結果報告受理簿、二次健診管理台帳			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定保健指導に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	特定保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	特定保健指導対象者			対象者数
				1,500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (行政区)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	備品貸出表			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数
				2,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
個人情報の取得先	取扱理由	理由： 根拠法令：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 アクロシティ、中部地区医師会 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態	保存形態	事務処理委託	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理	<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル ・公文書名	地域健康支援システム（健康かるて）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数
				2,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由		理由： 根拠法令：	
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 地域健康支援システム（健康カルテ） 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名	
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウエア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	健診データ分析支援ソフトマルチマーカー			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数
				2,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由		理由： 根拠法令：	
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 国民健康保険連合会 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	国保データベース（KDB）システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数
				5,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (国保資格)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 保険者データヘルス支援システム 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	糖尿病健診未受診・中断者フォロー台帳、HbA1c8.0 以上管理台帳、メタボ（予備軍含む）＋高血圧Ⅱ度以上管理台帳			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数 2,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 （ 行政区 ）	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 （ ）	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 （ ）	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 （ ）
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	備品貸出表			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数 800人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 中部地区医師会 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	管理台帳（緊急値、肝炎、がん、骨）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数 180人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 個別がん検診契約医療機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	管理台帳（個別がん検診）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	生活習慣病予防重症化予防に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	保健指導実施に係る対象者管理、保健指導実施記録			
事務開始日	年月日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者、健診・医療未受診者			対象者数
				500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 中部地区医師会 【法令等の定め】	
			<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	がん検診精密検査受診者名簿			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	各種健康相談に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	健康相談名簿及び実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	市民全体			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 アクロシティ、中部地区医師会 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名	
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	地域健康支援システム (健康かるて)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	各種健康相談に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	健康相談名簿及び実施記録			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	市民全体			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	定例随時名簿 (さくら会)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	CKD・糖尿病性腎臓病対策推進に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・保健指導係			
事務の目的 又は概要	新規透析導入者の管理及び分析（新規透析導入者の減少を目的）			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	透析をうけている者			対象者数
				500
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (加入保険)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 障がい福祉課、KDB システム 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	透析管理台帳			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	新型コロナワクチン接種の実施に係る事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	新型コロナウイルス感染症の発症や重症化を予防し、まん延を防止するため、新型コロナワクチン接種対象者への適正なワクチン接種の実施及び接種記録の管理を行う。			
事務開始日	令和3年2月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	厚生労働大臣から接種の指定を受けたうるま市民、申請代理人			対象者数
				125,701人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：ワクチン接種の可否の判断に必要なため 根拠法令：予防接種法第7条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 住民基本台帳、医療機関、官公庁、他市町村 【法令等の定め】 住民基本台帳法、マイナンバー法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
			(介護長寿課) 新型コロナワクチン接種移動支援事業	
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			他市町村	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル・公文書名	新型コロナワクチン接種対象者抽出データ、VRSデータ、健康かるてデータ、新型コロナワクチン接種券返戻リスト、新型コロナワクチン予約名簿、新型コロナワクチンキャンセル名簿・MRS0名簿、MRS0データ、新型コロナワクチン接種券再発行リスト、新型コロナワクチン住所地外接種届出申請リスト、新型コロナワクチン接種予診票データ			
備 考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	新型コロナウイルスワクチン間違い接種に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	間違い接種を受けた対象者に対する抗体検査及び相談の実施。			
事務開始日	令和4年6月2日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	医療機関で間違い接種を受けた方			対象者数
				2236人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
	取扱理由	理由：個々人の抗体検査結果の判断に必要なため 根拠法令：市個人情報保護条例第6条第2項ただし書		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳、医療機関、官公庁 【法令等の定め】 住民基本台帳法
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル・公文書名	間違い接種者経過記録、間違い接種に係る抗体検査案内通知発送者名簿、間違い接種に係る抗体検査予約者名簿・結果一覧、抗体検査確認票		
備考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	新型コロナワクチン集団接種に係る関係機関との調整に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的又は概要	新型コロナワクチン集団接種の実施に係る医師・看護師の配置に関する名簿作成。			
事務開始日	令和3年3月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	関係機関から派遣された医師・看護師			対象者数
				400人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 医師・看護師の所属する事業所 【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル・公文書名			
新型コロナワクチン集団接種医師・看護師配置名簿、シフト表、業務実績報告書				
備考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種健康被害調査委員会に関する事務（新型コロナワクチン分）			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的又は概要	予防接種健康被害調査委員への報酬支払い（新型コロナワクチン予防接種に係る分）			
事務開始日	令和4年3月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	予防接種健康被害調査委員			対象者数
				6人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用（他事務の利用）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	予防接種健康被害事故調査委員会報酬支払調書、マイナンバー提供書（控）			
備考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	新型コロナワクチン集団接種に係る医師の報償費等支払に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	新型コロナワクチン集団接種の実施に係る医師への報償費、委託料等の支払い			
事務開始日	令和3年3月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	うるま市の集団接種に係る医師（個人宛支払の方）			対象者数 16人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	集団接種に係る報償費等支払調書、マイナンバー提供書（控）、新型コロナワクチン集団接種業務委託（派遣医師）契約書			
備 考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	新型コロナワクチン予防接種健康被害調査に関する事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	新型コロナワクチン接種後に健康被害が発生した対象者が救済制度を活用するための必要書類の管理及び相談の記録。			
事務開始日	令和3年2月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	新型コロナワクチン接種後の健康被害について相談のあったうるま市民			対象者数
				30人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (加入医療保険)
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：健康被害救済制度の申請に必要なため 根拠法令：予防接種法第15条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人		本人以外の場合の取得先 住民基本台帳、医療機関 【法令等の定め】 住民基本台帳法、マイナンバー法	
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名	
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			国・県	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウエア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	新型コロナワクチン接種健康被害相談者一覧表、新型コロナワクチン接種健康被害相談記録			
備 考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	予防接種の対象者またはその保護者に対して、あらかじめ予防接種の種類、予防接種を受けることが適当でない者、接種可能な医療機関一覧その他必要な事項を通知する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	予防接種対象者			対象者数
				18,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保護者名,接種歴)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 保護者 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	・健康かるて (予防接種データ)、予防接種対象者名簿一覧			
備考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	里帰り先等で予防接種をし、自己負担した定期及び法定外予防接種の費用を助成			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	予防接種対象者			対象者数
				30人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (口座情報)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 保護者 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	・ 予防接種償還払い関係書類			
備考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	親子健康手帳（母子手帳）を紛失した本人またはその保護者が予防接種履歴証明を必要とし、申請があった際に発行する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	予防接種対象者			対象者数
				140人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 （接種歴）	経歴・成績 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 （ ）	経済・状況 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 （ ）	生活事項 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 （ ）
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 保護者 【法令等の定め】	
目的外利用 （他事務の利用）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	・健康かるて（予防接種データ）、予防接種済み証明書綴り、予防接種履歴提出者リスト			
備 考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	定期及び法定外予防接種を接種した医療機関等より接種内容を記録した予診票を提出してもらい、そのデータをシステム入力し接種履歴を管理する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	予防接種対象者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (接種歴)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 <input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	・健康かるて (予防接種データ)、予診票綴り			
備考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種事故対策事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	予防接種事故が発生した際に医療機関へ「予防接種の間違い報告書」を提出させるとともに、被接種者及び保護者への対応を指示する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	予防接種事故対象者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (事故内容等)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 予防接種を行った医療機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
	中部保健所			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名				
備 考	令和5年6月27日修正			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種健康被害調査・申請事務			登録番号
担当課・係	健康支援課・感染予防係			
事務の目的 又は概要	予防接種健康被害調査委員会において、予防接種による健康被害について調査及び審議を行うため、調査対象者の健康被害に係る資料を集め申請事務等を行う。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	副反応発生者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (診療録等)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
個人情報の取得 先	取扱理由	理由： 根拠法令：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名 健康被害見舞金支給		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先 厚生労働大臣		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	・ 予防接種健康被害調査委員会に関する文書、予防接種健康被害調査委員会綴り			
備 考	令和 5 年 6 月 27 日修正			