

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	平成17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	市民及び市外の施設利用者			対象者数
				1,000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 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			
個人情報の取得 先	取得理由	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 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	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 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 ()	<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	取得理由	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 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	骨髄ドナー助成金交付申請書綴り			
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	平成 26 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
				1, 381
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	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"/> 市その他機関 <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	令和 6 年 1 1 月 8 日修正 令和 7 年 1 2 月 1 1 日修正（88 名追加）			

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10月18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
				341 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 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"/> 市その他機関 <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	
	<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"/> 市その他機関 <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	
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	ウォーキング申込者名簿			
備 考	令和6年11月8日修正			

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2月7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
				103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			
	<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"/> 市その他機関 <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	令和6年11月8日修正 令和7年12月11日修正（R07 6名追加・委員交替による）			

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として、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 17 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	食生活改善推進員			対象者数
				43 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			
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"/> 市その他機関 <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	令和 6 年 1 1 月 8 日修正			

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 13,133 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			
	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"/> 市その他機関 <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	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	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】		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	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）・マルチマーカー・健康かるて・KDBシステム			
備 考	令和6年11月8日修正 令和7年12月11日修正 対象者数 133 人追加			

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
				168 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	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"/> 市その他機関 <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	令和6年11月8日修正 令和7年12月11日修正			

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	平成 17 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	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）・後期高齢者医療保険加入者			対象者数 54,961 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 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			
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"/> 市その他機関 <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		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	地域健康支援システム（健康かるて）			
備 考	令和 6 年 11 月 11 日修正 令和 7 年 12 月 16 日修正			

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、助成金に関する事務			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助成券の発行			
事務開始日	平成17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	国民健康保険の被保険者			対象者数
				34,458 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 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	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 type="checkbox"/> 市その他機関 <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 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	令和6年11月11日修正 令和7年12月16日修正			

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・乳がんの検診			
事務開始日	平成17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	受診者（男性 40 歳以上・女性 20 歳以上）			対象者数 胃大腸肺 72,075・乳 36,597・子宮 49,271
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 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			
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 健康かるて 【法令等の定め】	
	理由：精密検査につなげるため 根拠法令：健康増進法			
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	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	集団健診結果・個別健診結果			
備 考	令和6年11月11日修正 令和7年12月16日修正			

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	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	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
				43 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			
個人情報の取得 先	取得理由	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 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	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	歯科検診受診者名簿			
備 考	令和6年11月11日修正 令和7年12月16日修正			

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・料理教室）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	令和元年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	国民健康保険加入者			対象者数
				34,458 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			
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 type="checkbox"/> 市他機関 <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	地域健康支援システム（健康かるて）			
備 考	令和6年11月11日修正 令和7年12月16日修正			

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	特定保健指導実施記録			
事務開始日	平成 20 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	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 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	取得理由	理由：特定保健指導を行うため 根拠法令：高齢者の医療の確保に関する法律 第24条		
	<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"/> 市その他機関 <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 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	地域健康支援システム（健康かるて）			
備 考	健康かるては令和3年度から運用。 令和2年度以前は紙媒体で保管。			

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	特定保健指導対象者の選定			
事務開始日	平成 20 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	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 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 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：特定保健指導を行うため 根拠法令：高齢者の医療の確保に関する法律 第24条		
	<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	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 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	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	ICTを活用した保健指導業務の委託、実施状況の進捗管理			
事務開始日	令和6年9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	特定保健指導対象者			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 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：特定保健指導を行うため 根拠法令：高齢者の医療の確保に関する法律 第24条		
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		保健指導業務委託先		
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	・保健指導業務実績報告、請求書の管理 ・健診結果、保健指導内容等データ管理			
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	特定保健指導対象者の医療情報確認し、要医療者の受診状況および医療中断の確認を行い、効果的な保健指導へつなげる			
事務開始日	平成 20 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	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 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 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			
個人情報の取得 先	取扱理由	理由：特定保健指導を行うため 根拠法令：高齢者の医療の確保に関する法律 第24条		
	<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	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	重複・多剤服薬者に対する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	重複・多剤服薬者に該当する対象者に対し医薬品の適正使用の推進を図ることを目的に指導を行う			
事務開始日	令和6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	重複・多剤服薬者に該当する対象者			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	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 (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			
	取扱理由	理由： 保健指導のため 根拠法令： 高齢者の医療の確保に関する法律 第8条		
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"/> 市その他機関 <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	重複・多剤服薬者管理台帳			
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	医療機関で実施している特定保健指導実施者の進捗管理			
事務開始日	平成 22 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	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	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 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 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			
	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 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	動脈硬化、代謝異常を早期に発見し効果的な保健指導の実施および重症化予防を図る			
事務開始日	平成 20 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	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			
	取扱い理由	理由：特定保健指導を行うため 根拠法令：高齢者の医療の確保に関する法律 第 2 4 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 type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市その他機関 <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 二次健診委託先 【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	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	血圧計や体重計を貸出し継続的な生活習慣改善を促す			
事務開始日	平成 23 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	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			
	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	保健指導実施記録			
事務開始日	平成 17 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	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者（要医療判定、治療コントロール不良者）			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	取扱理由 理由：保健指導を行うため 根拠法令：健康増進法第 17 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 checked="" type="checkbox"/> 市他機関 <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 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	地域健康支援システム（健康かるて）			
備 考	健康かるては令和 3 年度から運用。 令和 2 年度以前は紙媒体で保管。			

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	保健指導対象者の選定			
事務開始日	平成 17 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	健診受診者のハイリスク対象者（要医療判定、治療コントロール不良者）			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			
	<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 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 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	保健指導対象者の医療情報確認し、要医療者の受診状況および医療中断の確認を行い、効果的な保健指導へつなげる			
事務開始日	平成 17 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	各種健診（検診）受診者のハイリスク対象者（要医療判定、治療コントロール不良者）			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：保健指導を行うため 根拠法令：健康増進法第 17 条		
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	糖尿病、高血圧の医療中断者に対し保健指導を実施することで重症化予防を図る			
事務開始日	令和元年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	健診未受診者・医療中断者			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 <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 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：保健指導を行うため 根拠法令：健康増進法第17条		
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"/> 市その他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		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】	
	<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	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	血圧計や体重計を貸出し継続的な生活習慣改善を促す			
事務開始日	平成 23 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	保健指導対象者			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"/> 市その他機関 <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	各種健診（検診）の結果、要精密検査となった方へ受診勧奨行い、早期治療へつなげる			
事務開始日	平成 27 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	がん検診受診者（集団健診）の要精密検査判定者および各種健診より緊急を要すると判定された者			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			
個人情報の取得先	取扱理由	理由：保健指導を行うため 根拠法令：健康増進法第 17 条		
	<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	各種がん検診の結果、要精密検査となった方への受診勧奨行い、早期治療へつなげる			
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	がん検診受診者（個別健診）の要精密検査判定者			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			
個人情報の取得先	取扱理由	理由：保健指導を行うため 根拠法令：健康増進法第17条		
	<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	各種がん検診の結果、要精密検査判定者の対象者管理			
事務開始日	平成27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	がん検診受診者（集団健診）の要精密検査判定者			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：保健指導を行うため 根拠法令：健康増進法第17条		
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		本人以外の場合の取得先	
	<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	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 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	心身の健康に関する個別の相談に応じ、必要な指導及び助言を行い、家庭における健康管理を行う			
事務開始日	平成 17 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	市民全体（19 歳以上）			対象者数
				10 万人
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 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			
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	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	平成 17 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	慢性腎臓病（透析実施者）			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 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 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 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：医療費抑制の分析 根拠法令：国民健康保険法第 82 条 国民健康保険法に基づく保健 事業の実施等に関する指針 第 4 条		
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"/> 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 障がい福祉課、KDB 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	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	<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、他市町村 【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 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	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 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			
個人情報の取得先	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	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		
	<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"/> 市その他機関 <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		
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	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	<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 <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 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			
	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（衛発第186号関係）		
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	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6年11月7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	平成 17 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	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			
	<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	取得理由	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 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 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	平成 17 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	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 ()	<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 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 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	
	<input type="checkbox"/> 本人以外からの取得先 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 【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 6 年 11 月 7 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	平成 17 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	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	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 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"/> 市その他機関 <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	平成 17 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	予防接種対象者			対象者数
				200
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			
個人情報の取得 先	取得理由	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"/> 市その他機関 <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 【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	平成 17 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	予防接種事故対象者			対象者数
				50
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			
	<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 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	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				
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	平成 17 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	副反応発生者			対象者数
				20
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			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	うるま市がん患者アピアランスケア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	がん患者のがん治療による外見の変化を補完する補整具（ウィッグ又は乳房補整具）の購入費用の一部を助成することにより、がん患者の心理的・経済的負担軽減及び療養生活の質の向上を図る。			
事務開始日	令和6年9月26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	市民で、がんと診断され、その治療を受けた又は現に受けている者であって、当該治療による外見の変化を補完する補整具を必要とする者。			対象者数
				36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 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 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"/> 市その他機関 <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	がん患者アピアランスケア助成金交付申請書綴り			
備 考	令和7年12月17日修正。年間対象者数10人⇒36人			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	予防接種再接種費用助成金交付に関する事務			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	骨髄移植等（骨髄移植、化学療法、免疫抑制剤）の医療行為により、接種済のワクチンの免疫が消失し、医師より再接種が必要と判断された方を対象に再接種の費用を助成する。			
事務開始日	令和6年9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	・定期予防接種及びうるま市法定外予防接種（おたふくかぜ）を受けた方 ・骨髄移植等により接種済の予防接種の効果が期待できないと医師に判断された方 ・再接種を受ける日において本市に住所を有する方、かつ20歳未満である方			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	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 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 (母子手帳情報)
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 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：助成認定に必要なため 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 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 checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 保護者 主治医 【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	・予防接種再接種費用助成金交付申請書に関する書類			
備 考	新規			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	CKD 予防医療体制推進事業に関する事務			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	CKD ハイリスク者の抽出及び保健指導帳票の作成（新規透析導入者の減少を目的）			
事務開始日	令和 7 年 10 月 3 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	国民健康加入者（特定健診受診者）			対象者数
				3, 000
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 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			
個人情報の取得 先	取得理由	理由：保健指導を行うため 根拠法令：健康増進法第 17 条		
	<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"/> 市その他機関 <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 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 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	CKD ビジュアルシステム抽出台帳			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	うるま市国民健康保険インセンティブ事業に関する事務			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	市民の健康への意識を高め、日々の健康状態の計測と記録の推奨と、それによる健康管理を推進するため、健康管理アプリ「オーロラ」の使用を推奨している。本アプリを使用し、健診（検診）受診や日々の食生活、運動習慣等の取組みを習慣化し、健康管理に役立ててもらうことを目的とする。			
事務開始日	令和7年9月16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歳以上74歳までのうるま市に住所を有する国民健康保険被保険者かつアプリを登録し、事業に参加するも者			対象者数
				70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 checked="" type="checkbox"/> その他 （メールアドレス）	<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 checked="" type="checkbox"/> その他 （国保加入状況）
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：インセンティブの条件に健診受診を必須としているため、その確認 根拠法令：うるま市国民健康保険インセンティブ事業実施要綱		
個人情報の取得 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input 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 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	うるま市国民健康保険インセンティブ事業参加者名簿（ヘルスチャレンジ）			
備 考	令和7年12月11日 新規			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	うるま市国民健康保険インセンティブ事業に関する事務			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	市民の健康への意識を高め、日々の健康状態の計測と記録の推奨と、それによる健康管理を推進するため、健康管理アプリ「オーロラ」の使用を推奨している。本アプリを使用し、健診（検診）受診や日々の食生活、運動習慣等の取組みを習慣化し、健康管理に役立ててもらうことを目的とする。			
事務開始日	令和7年9月16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歳以上74歳までのうるま市に住所を有する国民健康保険被保険者かつアプリを登録し、事業に参加するも者			対象者数 10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 checked="" type="checkbox"/> その他 （メールアドレス）	<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 checked="" type="checkbox"/> その他 （国保加入状況）
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：インセンティブの条件に健診受診を必須としているため、その確認 根拠法令：うるま市国民健康保険インセンティブ事業実施要綱		
個人情報の取得 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input 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 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	うるま市国民健康保険インセンティブ事業参加者名簿（ダブルチャレンジ）			
備 考	令和7年12月11日 新規			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	離島患者等通院費等支援事業助成金交付事務			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	指定難病等の治療のため津堅島以外の医療機関に通院を余儀なくされている方の経済的負担の軽減を図る。			
事務開始日	令和5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	津堅島から沖縄本島の医療施設に通院する「うるま市離島患者等通院費等支援事業助成金交付要綱」別表1に掲げる離島患者等			対象者数 20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 type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (付添人があるときはその氏名、患者が未成年者のときは保護者氏名)	<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 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 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	取得理由	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 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	離島患者等通院費支援事業に関する書類			
備 考				