

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		福祉総務課		登録年月日	令和5年4月1日	
				変更年月日		
個人情報取扱事務の名称		民生・児童委員に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		民生・児童委員に関する調整				
個人情報取扱事務の根拠法令等		民生委員法				
個人情報取扱事務の対象者の範囲		65歳以上の市民				
個人情報記録項目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報		
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		
		経済活動等	その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実		
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他			
個人情報の処理形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）				
個人情報の収集先		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用				
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）				
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称				
個人情報取扱事務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 委託内容				
個人情報記録されている主な公文書の名称				備考		
1 高齢者名簿						

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		福祉総務課	登録年月日	令和6年 1月 4日
			変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称		重層的支援体制整備事務		
個人情報取扱事務の目的		複雑化・複合化した課題を抱えた方の支援のため		
個人情報取扱事務の根拠法令等		社会福祉法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		支援対象者及び家族等関係者		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input checked="" type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 アウトリーチ等を通じた継続的支援事業		
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考
1 相談申込・受付票				
2 インテーク・アセスメントシート				
3 支援経過記録シート				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		福祉総務課	登録年月日	令和 6年 4月 1日		
			変更年月日	年 月 日		
個人情報取扱事務の名称		個別避難計画作成事務				
個人情報取扱事務の目的		災害時における避難行動要支援者の事前把握及び登録者の支援組織への情報提供				
個人情報取扱事務の根拠法令等		災害対策基本法				
個人情報取扱事務の対象者の範囲		避難行動要支援者の要件に該当するもの				
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報		
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報		
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実		
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）				
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用				
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）				
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称				
個人情報取扱事務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 委託内容				
個人情報に登録されている主な公文書の名称			備考			
避難行動要支援者名簿						
個別避難計画						

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		市民相談室	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	
個人情報取扱事務の名称		就労相談		
個人情報取扱事務の目的		就労に関する相談		
個人情報取扱事務の根拠法令等		雇用対策法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		市民		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果
		<input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
個人情報の処理形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	法令の名称	
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	就労支援講座
個人情報が記録されている主な公文書の名称			備考	
1 就労相談カード				
2 就労相談報告書				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		生活福祉課	登録年月日	平成20年 8月 1日
			変更年月日	令和 5年 4月 1日
個人情報取扱事務の名称		生活保護事務		
個人情報取扱事務の目的		生活保護法の適正実施		
個人情報取扱事務の根拠法令等		生活保護法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		生活保護受給者		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他(学校名等)	<input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他(学校名等)	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input checked="" type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他(学校名等)	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input checked="" type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない(手作業処理のみ)		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人(金融機関・生命保険会社) <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 <input type="checkbox"/> その他() 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 システムの構築・システムのメンテナンス		
個人情報記録されている主な公文書の名称				備考
1 ケース記録				
2 保護申請書				
3 保護台帳				
4 保護決定調書				
5 診療報酬明細書				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		高齢介護課	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称		高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施業務		
個人情報取扱事務の目的		支援が必要な後期高齢者等の把握		
個人情報取扱事務の根拠法令等		高齢者の医療の確保に関する法律		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		75歳以上のもの、65歳以上で一定の障害を有し広域連合が被保険者と認めたもの		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（条例上の根拠：条例第8条第3項第2号） <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 重複・多剤投薬者への相談・指導支援事業		
個人情報記録されている主な公文書の名称				備考
1 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施（KDB関連を含む）				
2 健康状態不明者訪問記録綴				
3 通いの場アンケート綴				
4 重複・多剤投薬者への相談・指導支援事業				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		高齢介護課	登録年月日	令和 5 年 4 月 1 日
			変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称		一般介護予防事業		
個人情報取扱事務の目的		介護予防事業の対象者の把握		
個人情報取扱事務の根拠法令等		介護保険法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		60歳以上の市民		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 介護予防教室、健康教室等		
個人情報記録されている主な公文書の名称				備考

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		高齢介護課	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称		介護保険業務		
個人情報取扱事務の目的		介護保険制度対象者の資格・保険料・給付状況		
個人情報取扱事務の根拠法令等		介護保険法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		65歳以上のものとその世帯員及び40歳以上65歳未満で要介護・要支援認定を受けたものとその世帯員		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（条例上の根拠：条例第8条第3項第2号） <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	法令の名称	
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	システムの構築・システムのメンテナンス データの抽出、保険料コンビニ収納
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考
1 資格記録管理				
2 保険料納付記録管理				
3 受給者管理				
4 給付実績管理				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		高齢介護課	登録年月日	令和5年 4月 1日
			変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称		包括的支援事業		
個人情報取扱事務の目的		支援が必要な高齢者の把握		
個人情報取扱事務の根拠法令等		介護保険法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		65歳以上の市民		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 自宅訪問等実態把握		
個人情報記録されている主な公文書の名称				備考
1 実態把握票				
2				
3				
4				
5				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		高齢介護課	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称		老人医療助成事務		
個人情報取扱事務の目的		制度対象者の資格状況、給付状況		
個人情報取扱事務の根拠法令等		貝塚市老人医療費の助成に関する条例		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		65歳以上のもので助成申請をしたもの及びその世帯員		
個人情報記録項目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 システムの構築・システムのメンテナンス データの抽出		
個人情報記録されている主な公文書の名称			備考	
1 老人医療受給者台帳				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		高齢介護課	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称		介護保険要介護及び要支援認定事務		
個人情報取扱事務の目的		介護保険要介護及び要支援認定のため		
個人情報取扱事務の根拠法令等		介護保険法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		介護保険要介護認定要支援認定申請者 介護保険要介護認定要支援認定変更申請者		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	経済活動等 <input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
			そ の 他 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（条例上の根拠：条例第8条第3項第2号） <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他（主治医等） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 根拠： 条例第9条 第1項 第1号 該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 根拠： 条例第9条 第1項 第1号 該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 介護認定更新申請、区分変更申請にかかる調査		
個人情報記録されている主な公文書の名称				備考
1 資格記録管理				
2 保険料納付記録管理				
3 受給者管理				
4 給付実績管理				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		障害福祉課		登録年月日	令和5年4月1日	
				変更年月日		
個人情報取扱事務の名称		障害手帳				
個人情報取扱事務の目的		手帳診断書の受理・審査をし手帳を発行するため 対象者（児）の相談記録等を大阪府へ進達のため				
個人情報取扱事務の根拠法令等		身体障害者福祉法・知的障害者福祉法・精神障害者福祉法				
個人情報取扱事務の対象者の範囲		障害手帳交付希望者 又は扶養義務者（18歳未満）				
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報		
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実		
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	その他			
			<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他			
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）				
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用				
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（				
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（				
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	法令の名称			
個人情報取扱事務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	委託内容			
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考		
1 身体障害者手帳進達関係書類綴						
2 療育手帳交付・更新進達関係書類綴						
3 精神障害手帳進達関係書類綴						

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		障害福祉課		登録年月日	令和5年4月1日
				変更年月日	
個人情報取扱事務の名称		障害児福祉手当、特別障害者手当、(経過的)福祉手当			
個人情報取扱事務の目的		精神又は身体に重度の障害を有する児童に障害児福祉手当を支給するとともに、精神又は身体に著しく重度の障害を有する者に特別障害者手当を支給することにより、これらの者の福祉の増進を図る。 国民年金法等の一部を改正する法律(昭和60年法律第34号)附則第97条の規定により、経過措置として、従前の例により福祉手当を支給する。			
個人情報取扱事務の根拠法令等		特別児童扶養手当等の支給に関する法律 国民年金法等の一部を改正する法律			
個人情報取扱事務の対象者の範囲		重度障害児、障害児福祉手当の受給資格者の配偶者、扶養義務者 重度障害者、特別障害者手当の受給資格者の配偶者、扶養義務者 国民年金法等の一部を改正する法律附則第97条第1項の福祉手当の受給資格者、その配偶者、扶養義務者			
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報	
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	
		経済活動等		<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	その他 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない(手作業処理のみ)			
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人() <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用			
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他()			
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他() 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()			
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	委託内容		
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考	
1 手当認定請求書等					
2 手当受給者台帳					

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		保険年金課		登録年月日	令和 5年 4月 1日
				変更年月日	令和 年 月 日
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険の資格情報管理及び国民健康保険保険料の賦課業務			
個人情報取扱事務の目的		国民健康保険の資格情報管理及び国民健康保険保険料の賦課業務を行うため			
個人情報取扱事務の根拠法令等		国民健康保険法			
個人情報取扱事務の対象者の範囲		国民健康保険被保険者			
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報	
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	経済活動等 <input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実	
			そ の 他 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他		
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）			
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用			
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）			
個人情報の目的外提供の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第2号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他（実施機関内部 ）			
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称			
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 業務に係る各帳票印刷処理等業務、国民健康保険資格管理に係る手続き勸奨業務			
個人情報記録されている主な公文書の名称				備 考	
1 国民健康保険資格台帳					
2 国民健康保険料賦課台帳					

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		保険年金課		登録年月日	令和 5年 4月 1日
				変更年月日	令和 年 月 日
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険給付業務			
個人情報取扱事務の目的		国民健康保険療養給付費等を支給するための情報管理を行うため			
個人情報取扱事務の根拠法令等		国民健康保険法			
個人情報取扱事務の対象者の範囲		国民健康保険被保険者			
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報	
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実	
	経済活動等	その他			
	<input checked="" type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他			
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）			
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（保健医療機関、施術所 ） <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部での利用			
個人情報の目的外利用の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第2, 3号該当 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報の目的外提供の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第2, 3号該当 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他（実施機関内部での利用 ）			
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		法令の名称	
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		委託内容 業務に係る各帳票印刷処理等業務、診療報酬の審査・支払業務、国民健康保険給付業務	
個人情報記録されている主な公文書の名称				備考	
1 国民健康保険給付台帳					
2 国保総合システム					

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		健康推進課		登録年月日	令和5年4月1日
				変更年月日	
個人情報取扱事務の名称		休日急患診療所事務			
個人情報取扱事務の目的		診療報酬の請求及び受診者のデータ管理			
個人情報取扱事務の根拠法令等		貝塚市立休日急患診療所条例(昭和51年条例第20号)等			
個人情報取扱事務の対象者の範囲		休日急患診療所受診者			
個人情報記録項目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報	
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (レセプト記録)	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	
		経済活動等	その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報	
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない(手作業処理のみ)			
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用			
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他()			
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他() 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()			
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称			
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 レセプト作成業務委託			
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考	
1 休日急患診療所関係書類					

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		健康推進課	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	
個人情報取扱事務の名称		狂犬病予防事務		
個人情報取扱事務の目的		飼い犬の登録、予防注射済等のデータ管理		
個人情報取扱事務の根拠法令等		狂犬病予防法(昭和25年法律第247号)		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		犬の飼い主及び飼い犬		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他(注射記録)	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない(手作業処理のみ)		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠:個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他()		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠:個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他() 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 飼い犬登録、狂犬病予防接種委託		
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考
1 飼い犬登録・狂犬病予防関係書類綴				
2 狂犬病予防注射済票等交付申請手数料徴収委託契約綴				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		健康推進課	登録年月日	令和5年4月1日	
			変更年月日		
個人情報取扱事務の名称		新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付事務			
個人情報取扱事務の目的		新型コロナウイルスワクチン接種証明書の交付			
個人情報取扱事務の根拠法令等		予防接種法（昭和23年法律第68号）、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号）			
個人情報取扱事務の対象者の範囲		法に基づく対象者			
個人情報記録項目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報	
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他 （接種券番号、宛名番号、接種記録）	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 経済活動等 <input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実	
	個人情報処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）			
	個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（接種実施医療機関） <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用			
個人情報の目的外利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）				
個人情報の目的外提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
他の法令による開示制度の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	法令の名称			
個人情報取扱事務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	新型コロナウイルスワクチン接種委託		
個人情報が記録されている主な公文書の名称			備考		
1	各種予防接種関係綴				
2	各種予防接種台帳				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		健康推進課	登録年月日	平成10年10月1日
			変更年月日	令和5年4月1日
個人情報取扱事務の名称		予防接種事務(高齢者)		
個人情報取扱事務の目的		高齢者予防接種のデータ管理		
個人情報取扱事務の根拠法令等		予防接種法(昭和23年法律第68号)		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		法に基づく対象者		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない(手作業処理のみ)		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人(接種実施医療機関) <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠:個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他()		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠:個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他() 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 法令の名称		
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 委託内容 各種予防接種委託		
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考
1 各種予防接種関係綴				
2 予防接種依頼状関係綴				

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		健康推進課	登録年月日	令和5年4月1日
			変更年月日	
個人情報取扱事務の名称		予防接種事務		
個人情報取扱事務の目的		予防接種法に基づく定期予防接種実施		
個人情報取扱事務の根拠法令等		予防接種法(昭和23年法律第68号)		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		予防接種法に基づく対象者		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (接種記録)	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない(手作業処理のみ)		
個人情報の収集先		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人(接種実施医療機関) <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠:個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他()		
個人情報の目的外提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠:個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他() 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人() <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	法令の名称	
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	各種予防接種委託
個人情報が記録されている主な公文書の名称				備考
1	予防接種関係綴			
2	予防接種依頼状関係綴			
3	予防接種補助金関係綴			

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務をつかさどる組織の名称		健康推進課	登録年月日	令和 5年 4月 1日
			変更年月日	令和 6年 4月 1日
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険特定健康診査及び特定保健指導業務		
個人情報取扱事務の目的		国民健康保険特定健康診査及び特定保健指導に関する事務を行うにあたり、被保険者の健康の保持増進と医療費の適正化のための情報管理を適切に行うため		
個人情報取扱事務の根拠法令等		高齢者の医療確保に関する法律、国民健康保険法		
個人情報取扱事務の対象者の範囲		当該年度において40歳以上75歳以下の年齢に達する国民健康保険被保険者（75歳未満）		
個人情報 の 記 録 項 目	基本的事項	家庭生活等	社会生活等	要配慮個人情報
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		経済活動等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導、診療・調剤情報
		<input type="checkbox"/> 資産・収入・借金 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われた事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われた事実
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用		
個人情報の目的外利用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第 号該当 その他（ ）		
個人情報の目的外提供の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 根拠：個人情報の保護に関する法律 第69条 第2項 第3号該当 その他（ ） 「有」の場合提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人（ ） <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他（大阪府保険者協議会、国立大学法人大阪大学）		
他の法令による開示制度の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	法令の名称	
個人情報取扱事務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	国民健康保険特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する業務、糖尿病性腎症重症化予防対策業務、糖尿病予備群者対策業務
個人情報が記録されている主な公文書の名称			備考	
1. 国民健康保険特定健康診査結果台帳				
2. 国民健康保険特定保健指導管理台帳				