

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		危機管理課	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		災害時被害情報収集事務		
個人情報取扱事務の目的		各種災害時による被害の把握		
個人情報取扱事務の根拠法令等				
個人情報取扱事務の対象者の範囲		被害者		
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 type="checkbox"/> 性別 <input 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
		経済活動等		<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"/> 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 checked="" 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 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 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 災害に係る被害状況等調査関係書類綴				
2 罹災証明書関係綴				

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		危機管理課		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		貝塚市防災会議に係る事務				
個人情報取扱事務の目的		貝塚市防災会議委員の委嘱等				
個人情報取扱事務の根拠法令等						
個人情報取扱事務の対象者の範囲		貝塚市防災会議委員				
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 type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" 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"/> 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	
		経済活動等	その他			
		<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 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 貝塚市防災会議委員名簿						

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		危機管理課		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		自主防災組織関係事務				
個人情報取扱事務の目的		自主防災組織代表者の把握				
個人情報取扱事務の根拠法令等						
個人情報取扱事務の対象者の範囲		自主防災組織代表者				
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 type="checkbox"/> 性別 <input 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"/> 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	
		経済活動等	その他			
		<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 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 自主防災組織関係綴						
2 自主防災組織一覧表						

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		危機管理課	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		貝塚市国民保護協議会に係る事務			
個人情報取扱事務の目的		貝塚市国民保護協議会委員の委嘱等			
個人情報取扱事務の根拠法令等		武力攻撃事態等における国民保護のための措置に関する法律			
個人情報取扱事務の対象者の範囲		貝塚市国民保護協議会委員			
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 type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" 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"/> 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
		経済活動等	その他		
		<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 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 貝塚市国民保護協議会委員名簿					

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		危機管理課	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		安全なまちづくり情報メール配信事務			
個人情報取扱事務の目的		安全なまちづくり情報メールの配信			
個人情報取扱事務の根拠法令等					
個人情報取扱事務の対象者の範囲		安全なまちづくりメール登録者			
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 type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input 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	<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
		経済活動等	その他		
		<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 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	
				連絡メール配信サービス「SMART ALERT」	
				こあらメール	

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		危機管理課	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		災害時要援護者避難支援制度実施要綱に基づく事務		
個人情報取扱事務の目的		災害時における要援護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		要綱に基づく登録対象者		
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 checked="" 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 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 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 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"/> 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	<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 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	災害時地域たすけあい制度登録者名簿			
2	災害時要援護者対象者名簿			

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		危機管理課	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		災害見舞金(品)支給事務		
個人情報取扱事務の目的		火災・風水害・地震等によって、被害を受けた者及び被災世帯に対し、災害見舞金(品)及び弔慰金を支給する		
個人情報取扱事務の根拠法令等				
個人情報取扱事務の対象者の範囲		火災・風水害・地震等によって、被害を受けた者及び被災世帯		
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 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 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 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"/> 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"/> 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"/> 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 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 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 災害見舞金受付簿				

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	危機管理課		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	東日本大震災避難者相談受付事務				
個人情報取扱事務の目的	貝塚市へ避難している東日本大震災被災者への情報提供				
個人情報取扱事務の根拠法令等					
個人情報取扱事務の対象者の範囲	貝塚市へ避難している東日本大震災被災者				
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 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"/> 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
		経済活動等	その他		
		<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 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 東日本大震災被災者相談受付簿					