

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-001
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称		健康相談事業		
	概要	目的	健康に関する個別の相談に応じて、面接や家庭訪問において必要な指導及び助言を行い、家庭における健康管理ができるように支援する。		
		根拠法令等	健康増進法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			成人、高齢者の個人情報		
個人情報の取扱目的		対象者及び家族等に即した健康増進に必要で適切な指導を実施するため、相談内容のほか、年齢、身体状況、生活状況等を取り扱う。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [匿名の場合もあり]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [家族の病歴] [生活習慣]	<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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [経済状況]	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<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 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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []		
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 事例によっては関係課と連携]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 相談記録類		4		
	2		5		
3		6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-002
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称	健康教育事業			
	概 目 的	健康増進に関する講座（一般健康教育）の開催			
	要 根拠法令等	健康増進法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			受講者の個人情報		
個人情報の取扱目的		講座受講のため			
個人情報 の項目名	基本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健診等結果] [] [] [] [] [] []
要配慮個人 情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報 を利用する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主 な個人情報 記録	1 受講参加者名簿			4	
	2			5	
	3			6	
備 考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-002
個人情報記録から検索できる個人の類型			受講者の個人情報		
個人情報の取扱目的		健康増進に関する講座（病態別健康教育）の開催 教室の参加者に対し、個人に即した生活習慣改善のための適切な指導を実施するため、住所・年齢・氏名、身体状況及び相談内容などを取り扱う。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	
<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]	
<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]	
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	<input type="checkbox"/> 有				
個人情報の収集先及び収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []			
	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名	[]			
使用する主な個人情報記録	1	4			
	2	5			
	3	6			
備考	[]				

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-003
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報取扱事務	名称	健康診査及び肝炎検査事務			
	概要	目的	市民の健康の保持と疾病の予防を目的に健康診査を実施し、必須検査及び選択検査項目を管理する。		
	根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律、健康増進法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			受診者の個人情報		
個人情報の取扱目的		市民健康診査・後期高齢者健康診査及び肝炎検査の必須検査及び選択検査項目を管理し、要指導者、要医療者については医師または保健師等専門職による指導を行う。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	
<input type="checkbox"/> []	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有	■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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人		■本人以外 [根拠；条例第8条第3項第1号 [法令等の規定] 該当]		
	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ ■情報所管課以外 [課名 国保年金課、高齢介護課、生活援護課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 ■その他 [医療機関・後期高齢者医療広域連合]				
	項目名	整理番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、身体状況 被保険者番号、受診券番号、実施医療機関、質問項目、検査結果等（後期高齢者健康診査）			
使用する主な個人情報記録	1 必須検査台帳（健康かるて）	6 健康診査等受診券	11 肝炎検査対象者リスト		
	2 選択検査台帳（健康かるて）	7 受診料免除申請書	12 市民健康診査質問票		
	3 市民健康診査対象者リスト	8 健康診査等70歳以上免除対象者名簿	13 後期高齢者質問票		
	4 市民健康診査申込み用紙	9 市民健康診査等結果台帳	14 肝炎検査・前立腺がん検診票		
	5 市民健康診査票・後期高齢者健康診査票	10 保健師指導リスト	15		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-004
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名 称	健康度評価事務			
	概 要	目 的	生活習慣改善などを通じた疾病予防や介護予防対策を効果的・効率的に行うために、個々の対象者におけるサービスの必要性について把握・評価する。		
		根拠法令等	健康増進法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			対象者の個人情報（成人、高齢者対象）		
個人情報の取扱目的		心身の状態に応じた最適な保健サービスの選択を支援するため、基本健康診査等の受診者や健康教育実施対象者の社会、生活環境の情報を取扱う。対象者の個人情報（成人、高齢者対象）			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [生活習慣] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
個人情報の収集先及び収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [] 項目名 []				
使用する主な個人情報記録	1 後期高齢者質問票			4	
	2 生活習慣アンケート			5	
	3			6	
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-005		
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日		
登録主管課	健康づくり課						
情報所管課	健康づくり課						
個人情報 取扱事務	名称		歯周病検診事務				
	概要	目的	市民の健康の保持と疾病の予防を目的に歯周病検診の検査項目を管理する。				
		根拠法令等	健康増進法				
個人情報記録から検索できる個人の類型		歯周病検診受診者（40、50、60、70歳対象）の個人情報					
個人情報の取扱目的		歯周病検診の検査項目を管理し、要精密検査者については受診医療機関から指導を行う。					
個人情報 の項目名	基本的项目		家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目	
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []		<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []	
	要配慮個人情報の取扱い		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	個人情報の収集先及び収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [歯科医療機関]		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
	個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [歯科医療機関]				
	使用する主な個人情報記録		1 歯周病検診票	4			
			2 歯周病検診受診者一覧	5			
			3 精密検査連絡票	6			
	備考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-006	
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
登録主管課	健康づくり課					
情報所管課	健康づくり課					
個人情報 取扱事務	名 称	がん検診事務（胃・大腸・肺・乳・子宮・前立腺）				
	概 要	目 的	がん検診の早期発見、早期治療のため個人の受診状況、検査結果管理			
		根拠法令等	がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針			
個人情報記録から検索できる個人の類型			受診者の個人情報			
個人情報の取扱目的		がん検診（胃・大腸・肺・乳・子宮・前立腺）の受診状況管				
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目	
	■整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	■氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容	
	■性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真	
	■生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	■その他	
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[身体状況]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	■その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]	
	<input type="checkbox"/> 国籍	[家族の病歴]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]	
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]		
[]	[]	[]	[]	[]		
要配慮個人 情報の取扱 い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
	■有	■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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報 の 取 集 先 及 び 取 集 の 方 法	<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外			
	<input type="checkbox"/> 本人以外		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []			
<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []						
個人情報 を 利 用 す る 範 囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]					
個人情報 を 提 供 す る 範 囲 及 び 提 供 す る 項 目 名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 ■その他 [検診機関（委託）]					
	項目名	氏名、性別、生年月日、年齢、住所、電話番号、健康・病歴 身体状況、家族の病歴				
使用 する 主 な 個 人 情 報 記 録	1	各がん検診受診票	5	検診実施報告書	9	健康診断結果データ（CD-R）
	2	がん検診料金免除申請	6	精密検査連絡票	10	無料クーポン券
	3	がん検診申込者一覧表	7	がん検診申込書	11	無料クーポン対象者一覧
	4	各がん精密検査台帳	8	市民健康管理台帳（健康かるて）	12	肺がん検診一次検診結果報告書
備 考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-007
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名 称	中野健康センター管理運営事務			
	概 目 的	施設の使用申請その他申請手続き			
	要 根拠法令等	秦野市中野健康センター条例			
個人情報記録から検索できる個人の類型			申請者の個人情報		
個人情報の取扱目的		施設利用者の把握、施設使用に係る事務のため			
個人情報 の項目名	基本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人 情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報 を利用する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主 な個人情報 記録	1 使用承認申請書		4 使用時間延長・繰上承認申請書		
	2 使用料免除申請書		5		
	3 使用取消し・変更承認申請書		6		
備 考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-008
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称	高齢者インフルエンザ予防接種事務			
	概要	目的	予防接種を希望する者がその効果及び副反応並びに必要性を理解しているか、予防接種不適合者等に該当していないか等の確認を行う。		
	根拠法令等	予防接種法第3条			
個人情報記録から検索できる個人の類型			予防接種者（高齢者）の個人情報		
個人情報の取扱目的		健康被害に係る接種時における接種者の状況把握及び因果関係を識別のひとつの手段として取り扱う			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [秦野市予防接種健康被害調査委員会]				
使用する主な個人情報記録	1 高齢者インフルエンザ予防接種予診票	4			
	2 高齢者予防接種負担金免除申請書	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-009
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称	秦野市中野健康センター運営委員会			
	目的	中野健康センターの適切かつ効果的な運営を図るため、市長に必要な提言を行う。			
	根拠法令等	中野健康センター条例			
個人情報記録から検索できる個人の類型			運営委員会の委員の個人情報		
個人情報の取扱目的		委員と事務関連事項の連絡のため、委員の氏名・住所・電話番号等を把握し取り扱う。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 委員名簿	4			
	2	5			
3	6				
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-010
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称	健康増進計画事業推進協議会事務			
	概要	目的	本市健康増進計画に定める施策を実施するに当たり、意見又は助言を求める。		
	根拠法令等	秦野市健康増進計画事業推進協議会設置要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			健康増進計画事業推進協議会委員の個人情報		
個人情報の取扱目的		委員と事務関連事項の連絡のため、委員の氏名・住所・電話番号等を把握し取り扱う。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 [年齢のみ] <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [居住地区]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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 checked="" type="checkbox"/> その他 [所属団体]	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 健康増進計画事業推進協議会委員名簿	4			
	2 健康増進計画事業推進協議会会議録	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-011	
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日		
登録主管課	健康づくり課					
情報所管課	健康づくり課					
個人情報 取扱事務	名称		地区組織活動事業			
	概要	目的	地域において健康づくりを普及するボランティアを養成・育成する			
		根拠法令等	健康増進法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加者（成人、高齢者対象）の個人情報			
個人情報の取扱目的		ボランティアの養成・育成等のための健康教育の実施及び地区活動に関する事務連絡のため、氏名、住所、電話番号等の個人情報を取り扱う。				
個人情報の項目名	基本的項目		家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []		<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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 checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]					
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []					
使用する主な個人情報記録	項目名					
	1 受付簿			4		
	2 登録簿			5		
	3			6		
備考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-012
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称	保健事業費用負担免除措置事務			
	概要	目的	免除措置対象者（市民税非課税世帯）に対する確認書の交付		
	根拠法令等	秦野市健康診査等に係る費用負担免除措置実施要領			
個人情報記録から検索できる個人の類型			確認書の交付を受ける者の個人情報		
個人情報の取扱目的		申請者の把握			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 秦野市保健事業費用免除措置申請書兼所得状況等確認同意書				
	2 秦野市保健事業費用免除措置確認書				
3 秦野市保健事業費用免除措置確認書交付不承認確定通知書					
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-013
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称		口腔がん検診事務		
	概要	目的	口腔がんの早期発見・早期治療を目的に検診状況を管理する。		
		根拠法令等	健康増進法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			口腔がん検診受診者の個人情報の個人情報		
個人情報の取扱目的		口腔がん検診受診状況を把握し、要精密検査者については検診で医療機関を紹介する。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [委託先：秦野伊勢原歯科医師会]		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [委託先：秦野伊勢原歯科医師会]				
使用する主な個人情報記録	1 口腔がん検診申込者一覧		4		
	2		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-014
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称	健康増進計画検討委員会事務			
	概要	目的	本市健康増進計画の推進及びその効果等の評価、計画策定に関する審議を行う		
	根拠法令等	秦野市附属機関の設置等に関する条例			
個人情報記録から検索できる個人の類型		健康増進計画検討委員会委員の個人情報			
個人情報の取扱目的		委員会委員の委嘱、会議開催等の事務処理			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 健康増進計画検討委員会委員名簿	4			
	2 健康増進計画検討委員会会議録	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-015
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名称	高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種事務			
	概要	目的	予防接種を希望する者がその効果及び副反応並びに必要性を理解しているか、予防接種不適合者等に該当していないか等の確認を行う。		
	根拠法令等	予防接種法			
個人情報記録から検索できる個人の類型		予防接種者（高齢者）の個人情報			
個人情報の取扱目的		健康被害に係る接種時における接種者の状況把握及び因果関係を識別のひとつの手段として取り扱う			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人 情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有	■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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人	■本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []	■その他 [医療機関]			
個人情報 を利用する 範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 ■国 ■都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 ■その他 [秦野市予防接種健康被害調査委員会]				
	項目名	チェックした項目すべて			
使用する 主な個人情報 記録	1 高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種予診票	4			
	2 高齢者予防接種負担金免除請求書	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013540-016
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	健康づくり課				
情報所管課	健康づくり課				
個人情報 取扱事務	名 称		自殺対策推進委員会事務		
	概 要	目 的	本市自殺対策計画の推進及びその効果等の評価、計画策定に関する審議を行う。		
		根拠法令等	秦野市附属機関の設置等に関する条例		
個人情報の取扱目的		委員会委員の委嘱、会議開催等の事務処理			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<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"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []				
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する主な個人情報記録	1 自殺対策推進委員会委員名簿	4			
	2 自殺対策推進委員会会議録	5			
	3	6			
備考					