

様式第1号 (第3条関係)

個人情報取扱事務登録簿

		登録番号	0	4	1	2
個人情報取扱事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 施設共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	登録年月日	平成11年 1月 1日			
個人情報取扱事務登録所管部課名	保健福祉部こども家庭課	変更年月日	平成28年 1月 1日			
個人情報保有部課名	保健福祉部こども家庭課					
個人情報取扱事務の名称	こども医療対策事業					
個人情報取扱事務の目的	こどもの疾病の早期発見及び治療を促進するため、医療費の保険診療分の一部を助成し、その助成対象者を把握する等の医療費助成に必要な事務を行うため。					
個人情報取扱事務の根拠法令等	鹿沼市こども医療費助成に関する条例第3条、第4条及び第5条 鹿沼市こども医療費助成に関する条例施行規則第5条					
個人情報の対象者の範囲	対象となるこどものいる保護者の世帯員					
個人情報の記録項目	戸籍的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	社会的活動等	<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"/> その他 ()				
	経済活動等	<input type="checkbox"/> 財産・収入・負債 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (加入医療保険)				
	思想、信条、 信教等	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び信教に関するもの <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるもの 収集の根拠 <input type="checkbox"/> 法令等(法令の名称:) <input type="checkbox"/> 審査会の意見聴取				
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ()				
個人番号の利用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 法定利用 <input checked="" type="checkbox"/> 独自利用				
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録					
個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> 手作業処理					
	電子計算機等の結合による提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠: <input type="checkbox"/> 法令等 () <input type="checkbox"/> 審査会の意見聴取			
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) 第10条第2項第 号該当				
		(収集先) <input type="checkbox"/> 同一の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 出版、報道等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()				
個人情報の目的外利用及び外部提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(条例上の根拠) 第11条第2項第 号該当		(本人への通知) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		(提供先) <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	電子計算機による受給資格者の管理及び関係書類の印刷			
個人情報が記録されている主な文書等の名称	①受給資格者証交付申請書		②助成申請書			
	③受給資格者台帳		④			
	⑤		⑥			
備考						