

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	4	0
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	保健福祉部健康課		変更年月日	平成22年 1月 1日		
個人情報保有部課名	保健福祉部健康課					
個人情報取扱事務の名称	各種健診・検診事業事務					
個人情報取扱事務の目的	市民の健康維持及び病気の早期発見のため、健診及び検診を実施し、その結果等を記録・保存する。					
個人情報取扱事務の根拠法令等	健康増進法第9条及び第19条の2及び感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の2 がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針 医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン					
個人情報の対象者の範囲	健診及び検診受診者					
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 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 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 type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	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 checked="" type="checkbox"/> その他(健診及び検診結果)				
個人番号の利用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 法定利用 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外		(条例上の根拠) 第10条第2項第2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 checked="" type="checkbox"/> その他(健診及び検診機関)			
	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		(条例上の根拠) 第11条第2項第2号該当 (本人への通知) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他(健診及び検診機関)	
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		委託内容	健診及び検診業務		
個人情報が記録されている主な文書等の名称	①健診結果報告書		②精密検査受診状況表			
	③		④			
	⑤		⑥			
備考						