

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	9
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	訪問指導事務					
個人情報取扱事務の目的	育児や子どもの成長、また疾病や障害により支援の必要な市民を把握し、情報を記録・保管することにより、訪問指導を適正かつ円滑に行うため。					
個人情報取扱事務の根拠法令等	母子保健法第9条、第10条、第11条及び第17条 健康増進法第17条及び第19条					
個人情報の対象者の範囲	訪問指導を必要と判断した市民					
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 checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	社会的活動等	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" 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"/> 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法令等 (法令の名称：母子保健法及び健康増進法) <input type="checkbox"/> 審査会の意見聴取				
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 電磁的記録					
個人情報の処理形態	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (各医療機関等)				
個人情報の目的外利用及び外部提供の有無	<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 checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()			
外部委託の有無	<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文書等の名称	①相談記録表		②情報提供書			
	③		④			
	⑤		⑥			
備考						