

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 | 5 | 1 |
| 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 | 保健福祉部健康課及び目的外利用課 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | 乳幼児育児教育・育児相談事務 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の目的 | 乳幼児の健康保持増進のため、対象者を把握し各種教室・相談を実施し、必要に応じて連絡・訪問するとともに、教室・相談実施後のアンケート結果等を記録・保管するため。 | | | | | |
| 個人情報取扱事務の根拠法令等 | 母子保健法第5条、第9条、第10条及び第14条 児童福祉法第2条 | | | | | |
| 個人情報の対象者の範囲 | 乳幼児育児教育・相談を受けた者 | | | | | |
| 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他(生活、食事、各教室アンケート、相談記録) | | | | |
| 個人番号の利用の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | <input 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 checked="" 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 checked="" 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(医療機関) | | | |
| 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他(医療機関) | | | |
| 外部委託の有無 | <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文書等の名称 | ① 2歳児教室 | | ② 離乳食教室 | | | |
| | ③ 発達相談 | | ④ のびのび発達相談 | | | |
| | ⑤ 乳幼児健康相談 | | ⑥ | | | |
| 備考 | | | | | | |