

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	予防接種事業（新型コロナウイルスワクチン接種事業）			整理番号
担当課	福祉保健部 健康課			
事務の目的 又は概要	新型コロナウイルス感染症のまん延を予防する。			
対象者の範囲	市内に住所を有する者で、新型コロナウイルスワクチンの接種を承諾する者			対象者数 110,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		他自治体		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	保健総合システム（サーバ） 各種予防接種 接種者台帳（紙媒体） 各種予防接種 予診票綴り（紙媒体）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	がん検診フォロー事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	各検診で要精密検査となった者をフォローするために利用			
対象者の範囲	各検診の要精密検査対象者			対象者数 約 300 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	保健総合システム*			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	がん検診推進事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	乳がん検診・子宮頸がん検診のクーポンに関する案内および対象者の結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度4月1日時点で20歳の女性・40歳の女性			対象者数 1,300
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		がん検診フォロー事業		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	乳がん検診 申込者・クーポン対象者リスト 保健総合システム 子宮頸がん検診 勸奨はがき・クーポン対象者一覧 [乳・子宮] クーポン再発行・ 戻り名簿 乳がん検診 電子申請サービス			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	胃がん検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	胃がん検診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で40歳以上の市民			対象者数 約42,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		がん検診フォロー事業		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	保健総合システム 胃がん検診 申込者リスト 胃がん検診 電子受付サービス			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	肝炎ウイルス検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	肝炎ウイルス検診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	40歳以上で過去に肝炎ウイルス検診を受けたことのない者			対象者数 約 50,000 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		がん検診フォロー事業		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	肝炎 無料受診券発送者リスト 保健総合システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	後期高齢者健康診査事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	後期高齢者健康診査の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	後期高齢者医療被保険者（75歳以上の方、65歳以上で一定の障害がある方）			対象者数
				約 17,800 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		LSI メディエンス株式会社		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	後期高齢者健診発送者リスト 予備月希望者 発送リスト 保健総合システム 特定健診等データ管理システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	骨粗しょう症検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	骨粗しょう症検診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で20・25・30・35・40・45・50・55・60・65歳の女性			対象者数 約6,800人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	保健総合システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	子宮頸がん検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	子宮頸がん検診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度 12 月 31 日時点で奇数年齢の 20 歳以上の女性			対象者数 約 15,000 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		がん検診フォロー事業		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		パンチ委託業者		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	子宮頸がん検診 勸奨はがき・クーポン対象者一覧 [乳・子宮] クーポン再発行・ 戻り名簿 保健総合システム*			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	成人歯科検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	成人歯科検診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で40・45・50・55・60・65・70・75歳の市民			対象者数 約12,800人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	成人歯科検診受診券送付者リスト 40～75歳 クーポン再発行名簿* 保健総合システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	大腸がん検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	大腸がん検診の結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で40歳以上の市民			対象者数 約45,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		がん検診フォロー事業		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		パンチ委託業者		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	保健総合システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	特定健康診査に伴う追加項目健診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	健康診査に伴う追加項目健診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で節目年齢（40・45・50・55・60歳）及び65歳以上の市民			対象者数 約30,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		LSI メディエンス株式会社		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	特定健診 節目送付者リスト 特定健診 65～74歳送付者リスト 後期高齢者健診送付者リスト 予備月希望者 送付者リスト 保健総合システム			
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	特定健康診査事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	特定健康診査の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で40～74歳の東久留米市国民健康保険加入者			対象者数 約18,500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		特定保健指導事業		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		LSI メディエンス株式会社		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	特定健診 節目以外発送者リスト 特定健診 節目発送者リスト 特定健診 65～74歳発送者リスト 予備月希望者 発送リスト 特定健診 勸奨はがきリスト 保健総合システム 特定健診等データ管理システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	特定保健指導事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	特定保健指導事業の案内および記録管理のために利用			
対象者の範囲	特定健診の結果、動機づけ支援または積極的支援対象者と判定された 40～74 歳の東久留米市国民健康保険加入者			対象者数 1,100 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		特定保健指導委託事業者		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	特定保健指導 対象者名簿 保健総合システム 特定健診等データ管理システム			
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	乳がん検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	乳がん検診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度 12 月 31 日時点で奇数年齢の 40 歳以上の女性			対象者数 12,000 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		がん検診フォロー事業		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	乳がん検診 申込者・クーポン対象者リスト 乳がん検診 勸奨はがき対象者一覧* 保健総合システム* 乳がん検診 電子受付サービス			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	肺がん検診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	肺がん検診の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で40歳以上の市民			対象者数 約48,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
		がん検診フォロー事業		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		パンチ委託業者		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	保健総合システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	無保険者健康診査事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	無保険者健康診査の受診案内および結果管理のために利用			
対象者の範囲	当該年度3月31日時点で40歳以上の生活保護受給者及び中国 残留邦人			対象者数 約1,700人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		LSI メディエンス株式会社、パンチ委託会社		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	無保険者健診発送者リスト* 予備月希望者 発送リスト 保健総合システム*			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	東くるめわくわく元気 plus+事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	東くるめわくわく元気プラスカード申請受付及び申請者へ本事業に関連する通知をする。			
対象者の範囲	16歳以上の市民及び市内在勤、在学、ボランティア組織・サークル所属で、本事業に申請した方			対象者数 1,630人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	東くるめわくわく元気プラス事業申請者名簿			
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	産婦・乳幼児健康診査事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	産婦・乳幼児の病気の早期発見、乳幼児の健全育成、育児不安軽減のため			
対象者の範囲	産婦と乳幼児とその保護者			対象者数 1,800人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称				
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	出産・子育て応援交付金事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	出産・子育て応援交付金事業のために利用			
対象者の範囲	妊娠委面談を受けた妊婦及び産婦・赤ちゃん訪問を受けた乳児を養育する保護者（申請者のみ）			対象者数 1,600人／年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称				
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	母子委託健診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	母子委託健診事業のために利用			
対象者の範囲	妊産婦と乳幼児			対象者数
				1,800人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		委託先医療機関		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称				
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	東くるめわくわく元気 plus+事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	東くるめわくわく元気プラスカード申請受付及び申請者へ本事業に関連する通知をする。			
対象者の範囲	16歳以上の市民及び市内在勤、在学、ボランティア組織・サークル所属で、本事業に申請した方			対象者数 1,630人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	東くるめわくわく元気プラス事業申請者名簿			
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	産婦・乳幼児健康診査事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	産婦・乳幼児の病気の早期発見、乳幼児の健全育成、育児不安軽減のため			
対象者の範囲	産婦と乳幼児とその保護者			対象者数 1,800人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称				
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	出産・子育て応援交付金事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	出産・子育て応援交付金事業のために利用			
対象者の範囲	妊娠委面談を受けた妊婦及び産婦・赤ちゃん訪問を受けた乳児を養育する保護者（申請者のみ）			対象者数 1,600人／年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称				
備 考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	母子委託健診事業			整理番号
担当課	福祉保健部健康課			
事務の目的 又は概要	母子委託健診事業のために利用			
対象者の範囲	妊産婦と乳幼児			対象者数 1,800人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		委託先医療機関		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称				
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	犬の登録及び狂犬病予防接種事務			整理番号
担当課	福祉保健部 健康課			
事務の目的 又は概要	犬の適切な管理により狂犬病の発生を防ぎ、市民の健康を守る。			
対象者の範囲	市内の犬の飼い主			対象者数 8,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		他自治体		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	畜犬システム（電磁的記録媒体） 狂犬病予防注射済票交付申請書（紙媒体） 飼い犬の新規登録申請書等（紙媒体）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	大気汚染医療費助成受付事務			整理番号
担当課	福祉保健部 健康課			
事務の目的 又は概要	大気汚染の影響を受けると推定される疾病にかかった者に対し医療費を助成する。			
対象者の範囲	気管支炎ぜん息にり患し、都内に引き続き1年以上住所を有し、健康保険等に参加している市民			対象者数 500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	大気汚染医療費助成 申請者リスト（サーバ） 大気汚染医療費助成 申請書綴り（紙媒体） 大気汚染医療費助成 認定対象者一覧（電磁的記録媒体）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	薬物乱用防止推進事業			整理番号
担当課	福祉保健部 健康課			
事務の目的 又は概要	薬物乱用は肉体と精神へ悪影響があることを周知する。			
対象者の範囲	公立中学校生徒及び東京都薬物乱用防止推進東久留米地区協議会会員			対象者数 3,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 他の機関 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	東京都薬物乱用防止推進東久留米地区協議会会員名簿薬物乱用防止標語 ポスター・標語作品リスト			
備考	ポスター・標語作品リストは、応募児童の学校名・学年・番号を記載			

個人情報取扱事務登録簿（単票）

事務の名称	予防接種事業（A類疾病）			整理番号
担当課	福祉保健部 健康課			100223
事務の目的 又は概要	予防接種の普及促進を図り、伝染病の発生及びまん延を予防する。			
対象者の範囲	市内に住所を有する者で、各予防接種において定められている年齢にある者			対象者数 56,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		他自治体		
保存形態	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			
事務処理委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル の名称・地方公共 団体等行政文書の 名称	保健総合システム（サーバ） 各種予防接種 接種者台帳（紙媒体） 各種予防接種 予診票綴り（紙媒体）			
備考				