

個人情報ファイル簿

		整理番号	25
個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療対象者管理台帳（高額医療対象者名簿、限度額認定証等、資格取得変更申請等、再交付申請書等）	
所管組織の名称		健康推進課保険年金班	
個人情報ファイルの利用目的		高齢者の医療の確保に関する法律に基づき受給者に対して医療費を給付するもの	
個人情報の記録範囲		受給者	
個人情報を有する根拠法令等		高齢者の医療の確保に関する法律	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：高齢者の医療の確保に関する法律） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：宮城県後期高齢者医療広域連合電算処理システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先：宮城県後期高齢者医療広域連合）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保険年金班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		令和6年8月22日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号 26

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療保険葬祭費の支給申請者及び受領申出者名簿	
所管組織の名称	健康推進課保険年金班	
個人情報ファイルの利用目的	葬祭費の支給申請者及び受領申出者登録のために使用	
個人情報の記録範囲	死亡者、葬祭費支給申請者及び受領申出者	
個人情報を有する根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 (<input type="checkbox"/> 識別番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 (宛名番号)
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ()
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ()
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ()
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等：) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：宮城県後期高齢者医療広域連合電算処理システム)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (根拠法等：個人情報の保護に関する法律第18条第3項) (提供先：宮城県後期高齢者医療広域連合)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保険年金班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	28
------	----

個人情報ファイルの名称	国民健康保険被保険者の資格取得及び喪失に関する事務（高齢受給者証等）	
所管組織の名称	健康推進課保険年金班	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険法に基づき、他の社会保険の加入状況を確認し、資格取得・喪失手続きを行うため	
個人情報の記録範囲	他の社会保険等に加入していない者	
個人情報を有する根拠法令等	国民健康保険法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号（ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：国民健康保険法） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保険年金班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	29
------	----

個人情報ファイルの名称	国民健康保険高額療養費の支給管理台帳	
所管組織の名称	健康推進課保険年金班	
個人情報ファイルの利用目的	高額療養費の支給のために使用	
個人情報の記録範囲	高額療養費支給対象者	
個人情報を有する根拠法令等	国民健康保険法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（限度額情報、医療費情報）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通院歴）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：国民健康保険法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（他課）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：国保総合システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先：宮城県国民健康保険団体連合会）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保険年金班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	30
------	----

個人情報ファイルの名称	国民健康保険の資格管理台帳	
所管組織の名称	健康推進課保険年金班	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険の資格管理のために使用	
個人情報の記録範囲	国民健康保険加入者	
個人情報を有する根拠法令等	国民健康保険法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号）
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（限度額情報）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：国民健康保険法） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（他課）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：国保総合システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先：宮城県国民健康保険団体連合会）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保険年金班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	31
------	----

個人情報ファイルの名称	特定健康診査等に関する名簿	
所管組織の名称	健康推進課保険年金班	
個人情報ファイルの利用目的	特定健康診査等の対象者の把握及び事業のために利用	
個人情報の記録範囲	特定健康診査等対象者	
個人情報を有する根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健診結果）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：高齢者の医療の確保に関する法律） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（他課）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：KDB システム、特定健診等データ管理システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保険年金班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号 32

個人情報ファイルの名称	新型コロナウイルスワクチン接種健康管理システム	
所管組織の名称	健康推進課コロナワクチン接種推進班	
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルスワクチン接種履歴を登録するもの	
個人情報の記録範囲	新型コロナウイルスワクチン被接種者	
個人情報を有する根拠法令等	予防接種法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 (<input type="checkbox"/> 識別番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ()
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ()
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ()
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報の収集情報	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等：予防接種法) (収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：健康かるて)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等：) (提供先：)	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課コロナワクチン接種推進班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

		整理番号	33
個人情報ファイルの名称		新型コロナウイルスワクチン接種記録（VRS）	
所管組織の名称		健康推進課コロナワクチン接種推進班	
個人情報ファイルの利用目的		新型コロナウイルスワクチン接種記録を登録するもの	
個人情報の記録範囲		新型コロナウイルスワクチン被接種者	
個人情報を有する根拠法令等		予防接種法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：予防接種法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：ワクチン接種記録システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：予防接種法） （提供先：国、県）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課コロナワクチン接種推進班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号 34

個人情報ファイルの名称	新型コロナウイルスワクチン接種券発送者名簿	
所管組織の名称	健康推進課コロナワクチン接種推進班	
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルスワクチン接種券の発送のため使用するもの	
個人情報の記録範囲	新型コロナウイルスワクチン接種対象者	
個人情報を有する根拠法令等	予防接種法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 (<input type="checkbox"/> 識別番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ()
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ()
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ()
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報の収集情報	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等：予防接種法) (収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 (システム名：)	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等：) (提供先：)	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課コロナワクチン接種推進班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号 35

個人情報ファイルの名称	新型コロナウイルスワクチン接種予約管理システム	
所管組織の名称	健康推進課コロナワクチン接種推進班	
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルスワクチン接種の予約管理を行うため	
個人情報の記録範囲	新型コロナウイルスワクチン接種対象者	
個人情報を有する根拠法令等	予防接種法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 (<input type="checkbox"/> 識別番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ()
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ()
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ()
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等：予防接種法) (収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：新型コロナウイルスワクチン接種予約管理システム)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (根拠法等：予防接種法) (提供先：(株)近畿日本ツーリスト)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課コロナワクチン接種推進班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号 36

個人情報ファイルの名称		がん検診等対象者台帳	
所管組織の名称		健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的		健康増進法等に基づくがん検診等を行い、町民の健康の維持・増進を推進するもの	
個人情報の記録範囲		胃がん検診、子宮がん検診、肺がん検診、乳がん検診、大腸がん検診、前立腺がん検診、骨粗しょう症検診、肝炎ウイルス検診	
個人情報を有する根拠法令等		健康増進法、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、がん対策基本法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号、柴田町国保加入の有無）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：健康増進法、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、がん対策基本法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：健康管理システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：健康増進法、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、がん対策基本法） （提供先：公益財団法人宮城県対がん協会、公益財団法人宮城県結核予防会、公益財団法人宮城県医師会健康センター、一般社団法人柴田郡医師会、一般財団法人宮城県成人病予防協会）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保健班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	

変更（予定）年月日	年 月 日
備 考	

個人情報ファイル簿

整理番号 37

個人情報ファイルの名称		各種健康診査対象者台帳	
所管組織の名称		健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的		町民の健康管理の一環として各種健康診査を実施するに当たり、健康診査対象者を把握、受診者の診査結果等を管理するため	
個人情報の記録範囲		青年期健康診査、基本健康診査	
個人情報を有する根拠法令等		健康増進法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号、柴田町国保加入の有無）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：健康増進法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：健康管理システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：健康増進法） （提供先：公益財団法人宮城県医師会健康センター、一般社団法人柴田郡医師会、一般財団法人宮城県成人病予防協会）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保健班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号	38
------	----

個人情報ファイルの名称	健康管理システム「健康かるて」	
所管組織の名称	健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的	健康に関する各種情報を集約し、管理、活用する	
個人情報の記録範囲	住民情報、母子保健事業、精神保健、予防接種、がん検診及びその他健康に関する各種情報	
個人情報を有する根拠法令等	住民基本台帳法、健康増進法、母子保健法、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律、予防接種法、がん対策基本法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号・健康保険加入の種別と有無）
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：住民基本台帳法、健康増進法、母子保健法、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律、予防接種法、がん対策基本法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：住民基本台帳システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：住民基本台帳法、健康増進法、母子保健法、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律、予防接種法、がん対策基本法） （提供先：デジタル庁、公益財団法人宮城県対がん協会、公益財団法人宮城県結核予防会、公益財団法人宮城県医師会健康センター、一般社団法人柴田郡医師会、一般財団法人宮城県成人病予防協会）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

開示請求等を受理する組織	健康推進課保健班
届 出 年 月 日	令和5年4月1日
保有開始（予定）年月日	年 月 日
変更（予定）年月日	年 月 日
備 考	

個人情報ファイル簿

整理番号 39

個人情報ファイルの名称		歯科保健事業対象者台帳	
所管組織の名称		健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的		成人歯科健康診査対象者の把握、受診者の診査結果等を管理するため	
個人情報の記録範囲		成人歯科健康診査対象者	
個人情報を有する根拠法令等		健康増進法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号、柴田町国保加入の有無）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：健康増進法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保健班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号	40
------	----

個人情報ファイルの名称	出生者及び死亡者等記録台帳	
所管組織の名称	健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的	母子・老人保健及び人口問題等の行政施策に必要な統計資料の作成及び保健事業の対象者を把握するため	
個人情報の記録範囲	柴田町に住所を有するもののうち、出生、転入、転出、転居、死亡した者	
個人情報を有する根拠法令等	統計法、母子保健法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：統計法） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（出生票、死亡票）	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保健班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	41
------	----

個人情報ファイルの名称		精神保健事業対象者台帳	
所管組織の名称		健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的		精神保健事業を円滑に実施するため（精神保健福祉相談、家庭訪問）	
個人情報の記録範囲		精神保健事業対象者	
個人情報を有する根拠法令等		精神保健及び精神障害者福祉に関する法律	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：精神保健及び精神障害者福祉に関する法律） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保健班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号	42
------	----

個人情報ファイルの名称	妊産婦健康診査対象者台帳	
所管組織の名称	健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的	妊産婦健康診査対象者の把握及び事業の円滑な実施のために利用	
個人情報の記録範囲	妊産婦健康診査	
個人情報を有する根拠法令等	母子保健法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：母子保健法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：健康管理システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： （提供先：	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保健班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号 43

個人情報ファイルの名称		母と子の保健記録	
所管組織の名称		健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的		母子保健事業に伴う個別支援を円滑に実施するため（乳幼児健診結果、家庭訪問等）	
個人情報の記録範囲		母子保健事業（妊娠届出時から就学前まで）	
個人情報を有する根拠法令等		母子保健法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：母子保健法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保健班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号	44
------	----

個人情報ファイルの名称	母子健康手帳交付台帳	
所管組織の名称	健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的	母子健康手帳交付者の把握及び事業の円滑な実施のために利用	
個人情報の記録範囲	母子健康手帳交付	
個人情報を有する根拠法令等	母子保健法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 (<input type="checkbox"/> 識別番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ()
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ()
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ()
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等：母子保健法) (収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (家族)	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：健康管理システム)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等：) (提供先：)	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保健班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	45
------	----

個人情報ファイルの名称		母子保健事業対象者台帳	
所管組織の名称		健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的		母子保健事業を円滑に実施するため（乳幼児健診・相談）	
個人情報の記録範囲		母子保健事業	
個人情報を有する根拠法令等		母子保健法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他（対応における配慮事項：要保護ケース等）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：母子保健法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：健康管理システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：母子保健法） （提供先：柴田郡医師会（町内耳鼻科医師）、滲出性中耳炎判定のため）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保健班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号	46
------	----

個人情報ファイルの名称	予防接種対象者台帳	
所管組織の名称	健康推進課保健班	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種を効果的、円滑に実施するため	
個人情報の記録範囲	定期予防接種対象者（A類・B類）	
個人情報を有する根拠法令等	予防接種法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：予防接種法） （収集先） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：健康管理システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：予防接種法） （提供先：市町村・医療機関（里帰り出産等による依頼））	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	健康推進課保健班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	47
------	----

個人情報ファイルの名称		国民年金に関する資格管理台帳事務	
所管組織の名称		健康推進課保険年金班	
個人情報ファイルの利用目的		国民年金加入及び喪失並びに各種基礎年金受給者及び老齢福祉年金受給者等の事務処理を行うため	
個人情報の記録範囲		当町に在住する国民年金加入記録保持者・受給権者本人とその配偶者及び扶養義務者	
個人情報を有する根拠法令等		国民年金法、旧国民年金法、老齢福祉年金支給規則等	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：国民年金法・旧国民年金法・老齢福祉年金支給規則等） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先：他の官公庁）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		健康推進課保険年金班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			