

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	平成28年1月1日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	未熟児養育医療費等給付に関する事務		個人番号利用の有無 有			
利用目的	養育のため病院または診療所に入院することを必要とする未熟児に対し、医療の給付を行うとともに、結核児童に対して療育の給付を行い、もって児童の福祉を図るため					
根拠法令	母子保健法					
対象者の範囲	申請者及び家族等					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	[]
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条 例 第 7 条
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 [根拠：条例第7条第3項第2、4、6号] ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()					条 例 第 7 条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外()					条 例 第 8 条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()					条 例 第 8 条
提供する項目名	全項目					
電子計算機処理の有無	システム名					条 例 第 9 条
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		オンライン結合による外部提供 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					条 例 第 12 条
備考						

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	平成27年4月1日	変更年月日	年	月 日
事務の名称	小児慢性特定疾病児童日常生活用具給付に関する事務			個人番号利用の有無	無	
利用目的	小児慢性特定疾病児童の日常生活での便宜を図るため					
根拠法令	田舎館村小児慢性特定疾病児童日常生活用具給付事業実施要綱					
対象者の範囲	申請者及び家族等					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条例第7条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔根拠：条例第7条第3項第4、6号〕 ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					条例第7条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外〔 〕					条例第8条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					条例第8条
提供する項目名						
電子計算機処理の有無	システム名					条例第9条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					条例第12条
備考						

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	予防接種に関する事務			個人番号利用の有無	無	
利用目的	受診及び接種状況を把握するため					
根拠法令	予防接種法					
対象者の範囲	受診者及び接種者					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条 例 第 7 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔根拠：条例第7条第3項第4、6号〕 ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					条 例 第 7 条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外〔 〕					条 例 第 8 条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					条 例 第 8 条
提供する項目名						
電子計算機処理の有無	システム名	acs健康管理システム				条 例 第 9 条
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					条 例 第 12 条
備考	予防接種法に基づく定期予防接種					

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	精神障害福祉に関する事務			個人番号利用の有無	有	
利用目的	精神保健及び精神障害者に関する法律に基づき精神障害者福祉に関する事務を行うため					
根拠法令	精神保健及び精神障害者に関する法律					
対象者の範囲	申請者及び家族等					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条 例 第 7 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔根拠：条例第7条第3項第2、4、6号〕 ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					条 例 第 7 条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外〔 〕					条 例 第 8 条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					条 例 第 8 条
提供する項目名	全項目					
電子計算機処理の有無	システム名					条 例 第 9 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				条 例 第 12 条	
備考	自立支援医療（精神通院）申請の進達、精神保健福祉手帳申請の進達、障害福祉サービスの支給決定、医療保護入院に係る同意					

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	平成18年4月1日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	健康づくり推進協議会に関する事務			個人番号利用の有無	無	
利用目的	村民すべてが健康で住みよい生活をおくることを目標に、村の総合的な健康づくり対策を推進するため					
根拠法令	田舎館村健康づくり推進協議会設置規則					
対象者の範囲	田舎館村健康づくり推進協議会委員					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条 例 第 7 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠：条例第7条第3項第 号] ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()					条 例 第 7 条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外()					条 例 第 8 条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()					条 例 第 8 条
提供する項目名						
電子計算機処理の有無	システム名					条 例 第 9 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					条 例 第 12 条
備考						

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	平成28年4月1日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	青森県肝炎ウイルス定期検査費助成事業に関する事務			個人番号利用の有無	無	
利用目的	肝炎ウイルス検査陽性者の定期検査の受診を促進することにより、ウイルス性肝炎患者の重症化予防を図るため					
根拠法令	青森県肝炎ウイルス定期検査費助成事業実施要綱					
対象者の範囲	申請者					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条 例 第 7 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠：条例第7条第3項第 号] ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()					条 例 第 7 条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外()					条 例 第 8 条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()					条 例 第 8 条
提供する項目名	個人情報も項目名のチェック項目					
電子計算機処理の有無	システム名					条 例 第 9 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					条 例 第 12 条
備考						

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	母子保健事業に関する事務			個人番号利用の有無	有	
利用目的	母子保健法、児童虐待の防止に関する法律に基づき、母子健康手帳の交付・健康診査・相談・訪問指導等を実施し、母性及び乳幼児の健康の保持増進を図る					
根拠法令	母子保健法					
対象者の範囲	妊娠届出者・妊産婦及び乳幼児健康診査・健康相談・訪問指導・保健栄養相談対象者及びその家族					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 精神状況	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	[]	
	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条 例 第 7 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 [根拠：条例第7条第3項第 7 号] <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> その他〔 〕 </div>					条 例 第 7 条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他〔 〕					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外〔 〕					条 例 第 8 条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> その他〔 〕					条 例 第 8 条
提供する項目名	妊婦連絡票、要連絡・指導妊産婦連絡票、未熟児訪問指導連絡票、ケース記録、言語・心理判定意見書					
電子計算機処理の有無	システム名	ACS健康管理システム			条 例 第 9 条	
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				条 例 第 12 条	
備考	妊娠届出、妊婦・乳幼児健康診査・相談、家庭訪問					

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	成人保健事業に関する事務			個人番号利用の有無	無	
利用目的	健康増進法、高齢者医療確保法に基づき、健康診査・健康相談・健康教室・家庭訪問などを実施し、生活習慣病の予防及び健康の保持増進を図る。					
根拠法令	健康増進法、高齢者医療確保法					
対象者の範囲	健康診査・健康相談・訪問指導・家庭訪問等の受診者及び対象者					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 精神状況	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条 例 第 7 条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 [根拠：条例第7条第3項第 7 号] ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他 []					条 例 第 7 条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外 []					条 例 第 8 条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他 []					条 例 第 8 条
提供する項目名	健診結果、相談記録、訪問記録、					
電子計算機処理の有無	システム名	ACS健康管理システム			条 例 第 9 条	
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				条 例 第 12 条	
備考	特定健診・健康診査・がん検診結果、健康相談記録、メンタルヘルス相談記録、訪問指導記録、健康管理システム、健康教室参加者名簿					

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	保健協力員に関する事務			個人番号利用の有無	有	
利用目的	村の保健活動を効果的に推進していく上で、保健協力員名簿の作成が必要なため					
根拠法令	健康増進法、高齢者医療確保法					
対象者の範囲	保健協力員					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条例第7条
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 [根拠：条例第7条第3項第2号] (・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> その他(地区総代))					条例第7条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外()					条例第8条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> その他(保健協力員会)					条例第8条
提供する項目名	氏名、住所、電話番号					
電子計算機処理の有無	システム名					条例第9条
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					条例第12条
備考						

個人情報取扱事務届出書

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有 <input type="checkbox"/> 出先機関共通					
所管課	厚生課					
個人情報保有課	厚生課					
登録年月日	平成29年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	食生活改善推進委員会に関する事務			個人番号利用の有無	無	
利用目的	栄養及び食生活の改善活動を地域に効果的に普及促進させる活動をしていく上で、推進員名簿の作成が必要なため					
根拠法令	老人保健法、地域保健法、食育基本法					
対象者の範囲	食生活改善推進員					
個人情報の項目名	基本的項目	心身の状況	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 精神状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	[]
	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	[]	
思想・信条等の個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 思想、信条及び宗教 <input type="checkbox"/> 人種及び民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分			根拠となる法令等		条例第7条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠：条例第7条第3項第 号] ・第1号該当 法令名： <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他()					条例第7条
収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()					
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 所管課のみ <input type="checkbox"/> 所管課以外()					条例第8条
個人情報を提供する範囲	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> その他(食生活改善推進委員会)					条例第8条
提供する項目名	氏名、住所、電話番号					
電子計算機処理の有無	システム名					条例第9条
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	オンライン結合による外部提供			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					条例第12条
備考						