

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	新型コロナウイルス感染症対策室					
個人情報保有課	新型コロナウイルス感染症対策室					
登録年月日	令和3年4月1日	開始年月日	令和3年4月1日	変更年月日	年 月 日	
事務の名称	新型コロナウイルスワクチン接種に関する事務			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 checked="" 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 checked="" 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号及び第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 checked="" 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 type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他 []					条例第8条
提供する項目名	上記「個人情報の項目名」のチェック項目					
電子計算機処理の有無	システム名	ACS健康管理システム、V-SYS、VRS				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臨時予防接種					