

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-001
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	要保護児童対策地域協議会事務			
	概 目 的	要保護児童若しくは要支援児童及びその保護者又は特定妊婦に対して適切な支援を図るために設置した協議会の運営に関する事務			
	要 根拠法令等	児童福祉法、児童虐待の防止等に関する法律			
個人情報記録から検索できる個人の類型			(本紙) 要保護児童等の個人情報 (継続用紙) 代表者会議委員の個人情報		
個人情報の取扱目的		要保護児童等の状況を把握し、支援方法を検討するため取り扱う。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [出産予定年月日]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []
要配慮個人情報 の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [要保護児童等に関わっている機関等]		
個人情報 を利用する 範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [要保護児童対策地域協議会構成機関]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [要保護児童等に関わっている機関等]				
	項目名	本人・家族の氏名、年齢、相談内容、支援経過等			
使用する 主な個人情報 記録	1	個別ケース検討会議記録票	4	秦野市児童相談システム	
	2	ケース進行管理台帳	5	児童相談終了リスト	
	3	支援対象児童名簿	6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-001
個人情報記録から検索できる個人の類型			代表者会議の委員の個人情報		
個人情報の取扱目的		要保護児童対策地域協議会代表者会議委員委嘱事務のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1	代表者会議委員名簿	4		
	2		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-002	
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
登録主管課	こども家庭支援課					
情報所管課	こども家庭支援課					
個人情報 取扱事務	名称		こども相談事務（要対協）			
	概要	目的	要保護児童等の支援を促進するための相談業務のため、取り扱う。			
		根拠法令等	児童福祉法、児童虐待の防止等に関する法律			
個人情報記録から検索できる個人の類型			（本紙）要保護児童とその家族等の個人情報 （継続用紙）講師の個人情報			
個人情報の取扱目的		子ども及び親の状況を把握し、相談業務を行うため取り扱う。				
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目	
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [出産予定日]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [要保護児童等に関わっている機関等]	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳]			
	個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [要保護児童対策地域協議会構成機関]				
	個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [要保護児童等に関わっている機関等]				
使用する主な個人情報記録	項目名		本人・家族の氏名、年齢、相談内容、支援経過等			
	1	児童記録票一式	5	同意書		
	2	ケース移管情報提供等	6	送致書		
	3	検査結果報告書	7	秦野市児童相談システム		
	4	情報提供書	8	児童相談終了リスト		
備考						

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-002
個人情報記録から検索できる個人の類型			講師の個人情報		
個人情報の取扱目的		研修会・検討会講師依頼のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 研修会・検討会等起案	4			
	2	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-003
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	こども相談事務（要対協外）			
	概 目的	児童に関する相談業務を行うため、取り扱う。			
	要 根拠法令等	児童福祉法、児童虐待防止等に関する法律			
個人情報記録から検索できる個人の類型			（本紙）相談者とその家族等の個人情報 （継続用紙1）講師の個人情報		
個人情報の取扱目的		子ども及び親の状況を把握し、相談業務を行うため取り扱う。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [本人・家族から同意が得られた機関等]	<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 教育指導課、教育研究所、学校等]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [本人・家族から同意が得られた機関等]				
使用する主な個人情報記録	1 児童記録票一式		4 同意書		
	2 検査結果報告書		5 秦野市児童相談システム		
	3 情報提供書		6 児童相談終了リスト		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-003
個人情報記録から検索できる個人の類型			講師の個人情報		
個人情報の取扱目的		研修会・検討会講師依頼のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 研修会・検討会等起案	4			
	2	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-004
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	父親母親教室（おめでた家族教室）及び祖父母教室事務			
	目的	妊婦、夫及び家族を対象に妊娠、出産及び育児等について知識や技術を取得し、親としての自覚や役割を考える場とする。			
	根拠法令等	母子保健法第9条			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加者の個人情報		
個人情報の取扱目的		参加者の氏名及び人数を把握			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [出産予定日]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳確認、住民基本台帳閲覧]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 おめでた家族教室 受付簿		4 祖父母教室 受付簿		
	2 おめでた家族教室 個人票		5 祖父母教室 実施報告書		
	3 おめでた家族教室 実施報告書		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-004
個人情報記録から検索できる個人の類型		父親母親教室（おめでた家族教室）及び祖父母教室 従事者の個人情報			
個人情報の取扱目的		父親母親教室（おめでた家族教室）及び祖父母教室従事者としての適性確認及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿	4			
	2 年間予定表	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-006
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称		予防接種事務		
	概要	目的	予防接種被接種者を把握し、接種希望者がその効果及び副反応並びに必要な性の理解、予防接種不適合者等に該当の有無等の確認を行う。		
		根拠法令等	予防接種法第3条、結核予防法第4条及び13条等		
個人情報記録から検索できる個人の類型			予防接種被接種者の個人情報		
個人情報の取扱目的		健康状況の把握及び病気等の早期発見・早期治療を促すため取り扱う。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [保護者氏名]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳閲覧]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関、秦野市予防接種健康被害調査委員会]				
	項目名	氏名、性別、生年月日、健診状況等			
使用する主な個人情報記録	1 各種予防接種予診票	4			
	2	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-007	
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
登録主管課	こども家庭支援課					
情報所管課	こども家庭支援課					
個人情報 取扱事務	名称		離乳食セミナー事務			
	概要	目的	子どもの食べる意欲を育てる食環境づくりを親と共に考える機会 の場とする。			
		根拠法令等	食育基本法、母子保健法、健康増進法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加者（子どもとその保護者）の個人情報			
個人情報の取扱目的		参加者（子どもとその保護者）の把握により円滑な事業運営と継続支援に 活用。				
個人情報 の項目名	基本的項目		家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住まいの地区]		<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人 情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳確認、住民基本台帳閲覧]					
個人情報 を利用する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]					
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []					
使用する 主な個人情報 記録	項目名					
	1 離乳食セミナー受付簿		4			
	2 離乳食セミナー実施報告書		5			
	3		6			
備考						

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-007
個人情報記録から検索できる個人の類型			離乳食セミナー従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		離乳食セミナー従事者としての適性確認及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿		4		
	2 年間予定表		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-008
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	幼児食と歯のセミナー事務			
	目的	子どもの食べる意欲を育てる食環境づくりを親と共に考える機会 の場とする。			
	根拠法令等	食育基本法、母子保健法、健康増進法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加者（子どもとその保護者）の個人情報		
個人情報の取扱目的		参加者（子どもとその保護者）の把握により円滑な事業運営と継続支援に 活用。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住まいの地区]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の 扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳確認、住民基本台帳閲覧]				
個人情報 を利用する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する 主な個人情報 記録	1 幼児食と歯のセミナー受付簿		4		
	2 幼児食と歯のセミナー実施報告書		5		
	3		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-008
個人情報記録から検索できる個人の類型			幼児食と歯のセミナー従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		幼児食と歯のセミナー従事者としての適性確認及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿		4		
	2 年間予定表		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-009
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	乳幼児健康診査未受診者のフォロー事務			
	目的	健診等未受診者に対し家庭訪問等を実施し状況確認及び受診勧奨を行う。			
	根拠法令等	母子保健法、児童福祉法、児童虐待の防止等に関する法律			
個人情報記録から検索できる個人の類型		健診未受診者の（子どもとその保護者等）の個人情報			
個人情報の取扱目的		参加者（子どもとその保護者）の把握により円滑な事業運営と継続支援に活用。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [出産順位・保護者氏名]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [保育園名] [幼稚園名] [こども園名] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳、健診対象者リスト]		
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 保育こども園課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 未受診者フォロー台帳		4		
	2 健診対象者リスト		5		
3		6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-010
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称		視聴覚検診事務		
	概要	目的	3歳児における視聴覚検査を実施し、病気の早期発見及び早期治療に努める。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型				受診者の個人情報	
個人情報の取扱目的		精密検査が必要な子どもを把握し、今後の指導に必要なため取り扱う。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [保護者氏名]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [検査結果] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<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"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名	視力と聴力の調査票にある項目			
使用する主な個人情報記録	1 視力と聴力の調査票	4 視力及び聴力検査記録票			
	2 視覚検査対象児一覧	5 視力及び聴力検査後の診療結果			
	3 聴覚検査対象児一覧	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-011
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	出生連絡票処理事務			
	概要	目的	連絡票からの電話フォロー及び妊産婦新生児訪問準備を行う。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			産婦及び新生児の個人情報		
個人情報の取扱目的		産後の支援及び乳児家庭全戸訪問実施のため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [出産歴] [母子健康手帳番号]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [児の氏名] [生年月日] [体重] [出産状況] [出産場所] [母の状況] [低体重の届出]
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳閲覧]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 出生連絡票				4
	2				5
	3				6
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-012
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	親子育児教室（すくすく教室）事務			
	目的	2歳児とその親に対し、集団の特性を生かした継続的支援を実施する。			
	根拠法令等	母子保健法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加親子の個人情報		
個人情報の取扱目的		健康状況の把握及び病気等の早期発見・早期治療を促すため取り扱う。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [保育こども園課、障害福祉課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 すくすく教室参加者名簿		4		
	2 すくすく教室日誌		5		
3 個人票		6			
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-012
個人情報記録から検索できる個人の類型			親子育児教室（すくすく教室）従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		親子育児教室（すくすく教室）従事者としての適性及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿	4			
	2 年間予定表	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-013
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	親子育児教室（ポッポ教室）事務			
	目的	将来的に療育が必要と思われる2歳児とその親に対し、集団の特性を生かした継続的支援を実施する。			
	根拠法令等	母子保健法、秦野市親子育児教室「ポッポ教室」実施要領			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加親子の個人情報		
個人情報の取扱目的		参加親子の状況を理解した上で、個別対応を充実させるため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [保育こども園課、障害福祉課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 ポッポ教室参加者名簿		4		
	2 ポッポ教室日誌		5		
3 親子育児教室参加にあたって		6			
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-013
個人情報記録から検索できる個人の類型			親子育児教室（ポップ教室）従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		親子育児教室（ポップ教室）従事者としての適性確認及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿	4			
	2 年間予定表	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-014
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	腎エコー検診追跡調査・評価事業事務			
	目的	腎エコー検査の結果、精密検査が必要な子どもの追跡調査を支援に生かすため。			
	根拠法令等	母子保健法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			受診者の個人情報		
個人情報の取扱目的		調査結果を元に、支援や指導につなげるため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 [出産年月日]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [検査結果] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<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"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]				
	項目名	氏名、生年月日、性別、腎エコー検診結果等			
使用する主な個人情報記録	1 腎エコー検診要精密検査児データ	4			
	2	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-015
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	思春期対策事業「赤ちゃんふれあい体験」事務			
	目的	中学生が赤ちゃんとの触れ合いを体験し、命の尊さを学び親子の関係を考える機会とするもの。			
	根拠法令等	母子保健法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加者の個人情報		
個人情報の取扱目的		参加者（中学生）の身分を明らかとし、安全に実施するため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [中学校名]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [予防接種歴] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [参加中学校教諭]		<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"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [] 項目名				
使用する主な個人情報記録	1 赤ちゃんふれあい体験受付簿		4		
	2 実施報告書		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-016
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和8年4月1日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	乳幼児健康診査事務			
	目的	年齢に応じた発育・発達の確認をし、健康の保持増進及び成長を促す支援を行う。			
	根拠法令等	母子保健法第12条、13条及び秦野市乳幼児健康診査実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			受診者の（子どもとその保護者等）の個人情報		
個人情報の取扱目的		実施主体が受診者を把握し、疾病、障害及び虐待等の早期発見とその対応、専門機関と連携を取り継続的に支援する上で必要なため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳]		
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 障害福祉課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]				
使用する主な個人情報記録	項目名	氏名、性別、生年月日、健診状況等			
	1 各健康診査票	4 1か月児健康診査費用助成申請書			
	2 実施報告書	5 1か月児健康診査費用助成決定（却下）通知書			
	3 乳幼児健康診査フォロー台帳	6			
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-016
個人情報記録から検索できる個人の類型			乳幼児健康診査従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		乳幼児健康診査従事者としての適性確認及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿	4			
	2 年間予定表	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-017
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名 称		乳幼児精密健康診査事務		
	概 要	目 的	健康診断の結果、疾病の疑いがあり診断の確定について精密に健康診査を行う必要がある者について実施し、その結果を共有する		
		根拠法令等	母子保健法、秦野市乳幼児健康診査等実施要綱		
個人情報記録から検索できる個人の類型			受診者（子ども）の個人情報		
個人情報の取扱目的		実施主体が受診者を把握し、疾病、障害及び虐待等の早期発見とその対応、専門機関と連携を取り継続的に支援する上で必要なため。			
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	■相談内容
	■性別	■家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[今後の対応]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[受診病院]
<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	
<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]	
<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]	
■その他	[]	[]	[]	[]	
[保護者氏名]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人 情報の取扱 い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報 の 取 集 先 及 び 取 集 の 方 法	■本人		■本人以外		
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
■文書 ■口頭 <input type="checkbox"/> その他 []					
個人情報 を 利 用 す る 範 囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を 提 供 す る 範 囲 及 び 提 供 す る 項 目 名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 ■その他 [医療機関]				
	項目名	氏名、性別、生年月日、健診状況等			
使用する 主 な 個 人 情 報 記 録	1 精密健康診査連絡票	4			
	2	5			
	3	6			
備 考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-018
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称		妊婦健康診査事務		
	概要	目的	妊婦健康診査の委託先である、県産婦人科医会から費用の請求について確認し、医師の指示がある者に対して必要に応じて適切な指導を行うもの。		
		根拠法令等	母子保健法第13条、秦野市妊婦健康診査実施要領		
個人情報記録から検索できる個人の類型			受診者の個人情報		
個人情報の取扱目的		実施主体が受診者を把握し、疾病、障害及び虐待等の早期発見とその対応、専門機関と連携を取り継続的に支援する上で必要なため。			
個人情報の 項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]
■その他	[]	[]	[]	[]	
[妊娠歴]	[]	[]	[]	[]	
[母子健康手帳番号]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外		
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
		■文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する 範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を 提供する範囲 及び提供する 項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する主 な個人情報 記録	1 妊婦健康診査受診票		4		
	2 母子健康手帳		5		
	3		6		

備 考	
-----	--

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-019
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名 称	妊産婦・新生児訪問指導事務			
	概 要	目 的	日常生活全般の保健指導を行い、妊婦及び産婦の不安緩和、産後の経過確認、新生児等の発育発達を促進できるよう支援する。		
		根拠法令等	母子保健法11条、17条、 秦野市妊産婦及び新生児家庭訪問事業実施要綱		
個人情報記録から検索できる個人の類型			妊産婦及び新生児等の個人情報		
個人情報の取扱目的		妊婦及び産婦の心身状況や家庭生活状況を把握し、適切な保健指導を実施するため。			
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	■整理番号	■親族関係	□学業・学歴	□資産状況	□意見・要望
	■氏名	■婚姻歴	□職業・職歴	□収入状況	■相談内容
	■性別	■家族状況	□地位	□納税状況	□顔写真
	■生年月日・年齢	■居住状況	□資格	□取引状況	□その他
	■住所・電話番号	□趣味	□成績・評価	□その他	[]
	□本籍・本籍地	■その他	□賞罰	[]	[]
	□国籍	[生活環境]	□その他	[]	[]
	■続き柄	[育児環境]	[]	[]	[]
	□個人番号	[]	[]	[]	[]
■その他	[]	[]	[]	[]	
[子どもの名前]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人 情報の取扱い	□無	□人種 □信条 □社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報 の収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外		
	□他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター		□刊行物等 □企業 □家族 □他の個人		
		■その他 [医療機関]			
■文書 ■口頭 ■その他 [住民基本台帳、母子健康手帳、出生連絡票、妊娠届出書等]					
個人情報 を利用する 範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	□他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □企業				
	□家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [医療機関]				
使用する主 な個人情報 記録	項目名				
	1 秦野市訪問指導票		4 継続看護台帳		
	2 養育支援依頼書、看護要約等		5 母子健康手帳		
3 出生連絡票		6 妊娠届出書等			

備考	
----	--

第5号様式 (条例第4条関係)

個人情報取扱事務登録簿 (単票)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-020
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	妊娠届出及び母子健康手帳交付事務			
	概要	目的	妊婦の健康管理、必要な保健指導を行う。		
		根拠法令等	母子保健法第15条及び第16条		
個人情報記録から検索できる個人の類型			妊婦及び家族の個人情報		
個人情報の取扱目的		妊婦の健康管理に関する支援を行うため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	■親族関係	□学業・学歴	□資産状況	■意見・要望
	■氏名	■婚姻歴	■職業・職歴	□収入状況	■相談内容
	□性別	■家族状況	□地位	□納税状況	■顔写真
	■生年月日・年齢	□居住状況	□資格	□取引状況	□その他
	■住所・電話番号	□趣味	□成績・評価	□その他	[]
	■本籍・本籍地	■その他	□賞罰	[]	[]
	■国籍	[本人・家族の	□その他	[]	[]
	□続き柄	喫煙状況	[]	[]	[]
	■個人番号	[]	[]	[]	[]
■その他	[]	[]	[]	[]	
[子の父の氏名・住所・電話番号]		[]	[]	[]	[]
[受診医療機関]		[]	[]	[]	[]
要配慮個人情報の 取扱い	□無	□人種 □信条 □社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 □犯罪の経歴 ■犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外		
	□他の実施機関		□国 □都道府県 □市町村 □第三セクター		
□刊行物等 □企業 □家族 □他の個人		■その他 [医療機関]			
■文書 ■口頭 ■その他 [住民基本台帳閲覧]					
個人情報を利用する 範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報を 提供する 範囲及び提供 する項目名	□他の実施機関 □国 ■都道府県 ■市町村 □第三セクター □企業				
	■家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [医療機関]				
項目名					
使用する主 な個人情報	1 妊娠届出書			4 周産期養育支援連絡票	
	2 マタニティシート			5 経過記録	

記録	3 妊娠届出書フォロー者リスト	6 相談記録
備考		

第 5 号様式 (条例第 4 条関係)

個人情報取扱事務登録簿 (単票)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-021
登録年月日	令和 5 年 4 月 1 日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	妊婦訪問及び電話相談・指導処理事務			
	概要	目的	支援を必要とする妊婦に対し、順調な妊娠経過を送り、出産を迎えられるよう保健指導等を実施。		
		根拠法令等	母子保健法、秦野市妊産婦及び新生児家庭訪問事業実施要綱		
個人情報記録から検索できる個人の類型			妊婦及び家族の個人情報		
個人情報の取扱目的		妊婦の健康状態や家庭環境等を把握し、適切な相談を実施するため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [出産予定日]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [生活環境] [育児環境] [] []	<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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [妊娠届出書類] [] [] [] []
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]		
個人情報 を利用する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]				
使用する 主な個人情報	1 妊娠届出書等		4 リスクアセスメントシート		
	2 妊娠届出書フォロー者リスト		5 継続看護依頼票		

記録	3 母子健康手帳	6 相談記録
備考		

第5号様式 (条例第4条関係)

個人情報取扱事務登録簿 (単票)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-022
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	母子保健ケースカンファレンス (周産期を含む) 事務			
	概要	目的	今後の支援内容及び方法等について担当内及び関係機関と検討し、支援を実施していく。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型		母子保健支援対象者 (妊産婦・子どもを含む家族) の個人情報			
個人情報の取扱目的		妊婦の健康状態や家庭環境等を把握し、適切な相談を実施するため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	■親族関係	■学業・学歴	□資産状況	□意見・要望
	■氏名	■婚姻歴	■職業・職歴	□収入状況	■相談内容
	□性別	■家族状況	□地位	□納税状況	□顔写真
	■生年月日・年齢	■居住状況	□資格	□取引状況	□その他
	■住所・電話番号	□趣味	□成績・評価	□その他	[]
	□本籍・本籍地	■その他	□賞罰	[]	[]
	■国籍	[生活環境]	□その他	[]	[]
	■続き柄	[育児環境]	[]	[]	[]
	□個人番号	[]	[]	[]	[]
■その他	[]	[]	[]	[]	
[出産予定日]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の 取扱い	□無	□人種 □信条 □社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 □犯罪の経歴 ■犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外		
	□他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 ■その他 [医療機関]		■文書 ■口頭 ■その他 [住民基本台帳閲覧、母子健康手帳、妊娠届出書等]		
個人情報 を利用する 範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	□他の実施機関 □国 ■都道府県 ■市町村 □第三セクター □企業 ■家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [医療機関]				
	項目名				
使用する 主な個人情報	1 会議録		4		
	2 ケース台帳		5		

記録	3 相談記録一式	6
備考		

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-023
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	母子保健連絡会事務			
	概要	目的	管内産科医療機関と情報交換を実施し、妊娠期の支援方法を検討し、周産期から児童虐待予防に努めるもの。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			特定妊婦を含むハイリスクケースの個人情報		
個人情報の取扱目的		特に支援を有する妊婦の状況について関係機関で情報共有し、適切な支援を実施するため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [出産予定日]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [生活環境] [育児環境]	<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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [生年月日] [出生状況] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳、母子健康手帳、妊娠届出書等]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]				
使用する主な個人情報	1 会議録		4 周産期養育支援連絡票		
	2 妊娠届出書類		5		

記録	3 相談記録	6
備考		

第 5 号様式 (条例第 4 条関係)

個人情報取扱事務登録簿 (単票)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-024
登録年月日	令和 5 年 4 月 1 日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	4・5 歳児検尿事務			
	概要	目的	腎炎及びネフローゼ等の早期発見・早期治療を目的として実施。		
		根拠法令等	学校保健安全法に準ずる。		
個人情報記録から検索できる個人の類型			受検者 (子ども) の個人情報		
個人情報の取扱目的		検査を受けた子どもの状況を把握するため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[検査結果]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]
<input checked="" type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	
[幼稚園等名]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人 情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有				
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外			
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [市内保育園、幼稚園及び子ども園]			
	<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [保育子ども園]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名	氏名、生年月日、性別、腎エコー検診結果等			
使用する主 な個人情報	1 尿検査結果一覧表		4		
	2		5		

記録	3	6
備考		

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-025
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	予防接種健康被害事務			
	概要	目的	予防接種健康被害者救済のため。		
		根拠法令等	予防接種法・感染症予防事業費等国庫負担金交付要綱		
個人情報記録から検索できる個人の類型			健康被害者及び保護者の個人情報		
個人情報の取扱目的		予防接種により発生した健康被害について調査検討、医療手当等給付を行うため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]
	■続き柄	[]	[]	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]
■その他	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人		■本人以外〔根拠：条例第8条第3項第1号〔法令等の規定〕該当〕		
	■文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 ■その他 [医療機関]		
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外〔課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 ■国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 ■その他〔医療機関、秦野市予防接種健康被害調査委員会〕				
	項目名				
使用する主な個人情報	1 予防接種健康被害調査委員会会議録		4		
	2 医療費・医療手当請求書・添付書類		5		

記録	3 受診証明書	6
備考		

第5号様式 (条例第4条関係)

個人情報取扱事務登録簿 (単票)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-026
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	育児相談 (ぴよんぴよん相談) 事務			
	概要	目的	乳幼児健康診査等から精神発達面の経過観察を必要とする児の相談面接を実施し、健やかな成長を支援する。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型		相談希望の保護者と子どもの個人情報			
個人情報の取扱目的		対象者の状況を把握により、適切で継続的な支援につなげるため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	■親族関係	□学業・学歴	□資産状況	□意見・要望
	■氏名	□婚姻歴	□職業・職歴	□収入状況	■相談内容
	■性別	■家族状況	□地位	□納税状況	□顔写真
	■生年月日・年齢	□居住状況	□資格	□取引状況	□その他
	■住所・電話番号	□趣味	□成績・評価	□その他	[]
	□本籍・本籍地	□その他	□賞罰	[]	[]
	■国籍	[]	□その他	[]	[]
	■続き柄	[]	[]	[]	[]
	□個人番号	[]	[]	[]	[]
■その他	[]	[]	[]	[]	
[保護者氏名・電話番号]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の取扱い	□無	□人種 □信条 □社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人		■本人以外 [根拠; 条例第8条第3項該当]		
	□他の実施機関		□国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 □その他 []		
■文書 ■口頭 □その他 []					
個人情報を利用する範囲	□情報所管課のみ ■情報所管課以外 [障害福祉課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	■他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 ■家族 □他の個人 □報道機関 □その他 []				
	項目名				
使用する主	1 相談記録票			4	

な個人情報 記録	2 受付簿	5
	3 実施報告書	6
備 考		

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-026
個人情報記録から検索できる個人の類型			育児相談（びよんびよん相談）従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		育児相談（びよんびよん相談）従事者としての適性及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] [] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿	4			
	2 年間予定表	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-027	
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日	
登録主管課	こども家庭支援課					
情報所管課	こども家庭支援課					
個人情報 取扱事務	名称	乳児家庭全戸訪問事務				
	概 目的	家庭訪問を通し、子育て支援に関する情報提供等を行う。				
	要 根拠法令等	児童福祉法、秦野市こんにちは赤ちゃん訪問事業実施要綱				
個人情報記録から検索できる個人の類型			(本紙) 訪問家庭の個人情報 (継続用紙1) こんにちは赤ちゃん訪問員の個人情報 (継続用紙2) 講師の個人情報			
個人情報の取扱目的		訪問対象家庭の子育てに関する不安や悩み、心身の様子及び養育環境の把握をして育児の情報提供をするため。				
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目	
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [養育環境] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [訪問員の所見] [] [] []	
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳、出生連絡票]			
	個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
	個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 こんにちは赤ちゃん訪問事業訪問記録		4			
	2 こんにちは赤ちゃん訪問台帳		5			
	3		6			
備考						

(継続用紙 1)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-027
個人情報記録から検索できる個人の類型			こんにちは赤ちゃん訪問員の個人情報		
個人情報の取扱目的		こんにちは赤ちゃん訪問員委嘱事務のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1	こんにちは赤ちゃん訪問員名簿	4		
	2		5		
備考	3		6		

(継続用紙 2)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-027
個人情報記録から検索できる個人の類型			講師の個人情報		
個人情報の取扱目的		研修会開催時講演依頼のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1	研修会起案	4		
	2		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-028
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	養育支援訪問事業事務			
	概 目的	家庭訪問を通し、子育て支援に関する指導、支援等を行う。			
	要 根拠法令等	児童福祉法、秦野市養育支援訪問事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			訪問家庭の個人情報		
個人情報の取扱目的		育児等に不安のある家庭状況の把握、支援のため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	■親族関係	□学業・学歴	□資産状況	□意見・要望
	■氏名	■婚姻歴	■職業・職歴	□収入状況	■相談内容
	■性別	■家族状況	□地位	□納税状況	□顔写真
	■生年月日・年齢	■居住状況	■資格	□取引状況	■その他
	■住所・電話番号	□趣味	□成績・評価	□その他	[訪問員所見]
	□本籍・本籍地	■その他	□賞罰	[]	[]
	■国籍	[養育環境]	□その他	[]	[]
	■続き柄	[]	[]	[]	[]
	□個人番号	[]	[]	[]	[]
□その他	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人 情報の取扱い	□無	□人種 □信条 □社会的身分		■心身の機能の障害	
	■有	■病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外		
	□他の実施機関		□国 □都道府県 □市町村 □第三セクター		
□刊行物等 □企業		■家族 □他の個人			
■その他 [委託事業者]		■文書 ■口頭 □その他 []			
個人情報 を利用する 範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び 提供する 項目名	□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業				
	□家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [委託事業者]				
使用する 主な個人 情報 記録	項目名		氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、続き柄、親族関係、健康状態、職業、養育状況		
	1 秦野市養育支援訪問事業（訪問介護員等）派遣登録申請書		5 養育支援訪問事業ケース検討会議記録票		
	2 秦野市養育支援訪問事業（訪問介護員等）派遣決定通知書		6 養育支援訪問事業実績報告書		
	3 秦野市養育支援訪問事業（訪問介護員等）派遣変更（中止）申請書		7 利用者別報告書		
4 秦野市養育支援訪問事業（訪問介護員等）派遣変更（中止）通知書		8 養育支援訪問台帳			
備 考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-029
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名 称	青少年相談・若者相談事務			
	概 要	目 的	学校生活や家庭生活における青少年の悩みや不安を解消又は和らげるために相談業務を行うため、取り扱う。		
		根拠法令等	子ども・若者育成支援推進法 青少年相談室設置条例		
個人情報記録から検索できる個人の類型		相談者とその家族等の個人情報			
個人情報の取扱目的		相談の背景、経過、内容を記録して、相談者の主訴改善のための資料とする。			
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [本人・家族から同意が得られた機関等]				
	項目名	本人・家族の氏名、年齢、相談内容、支援経過、発達検査記録等			
使用する主な個人情報記録	1 児童記録票一式	4			
	2 電話・面接記録票	5			
	3 秦野市児童相談システム	6			
備 考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-030
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	不妊・不育症治療費助成事業事務			
	目的	特定不妊治療費及び不育症治療費の助成を行うため			
	根拠法令等	不妊治療費（先進医療分）助成事業実施要綱・不育症治療費助成事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			申請者（夫婦等）の個人情報		
個人情報の取扱目的		特定不妊治療費及び不育症治療費の助成事務			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [振込み先口座]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <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"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠；条例第8条第3項第2号[本人の同意]該当] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳閲覧]			
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 債権回収課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 不妊治療費（先進医療分）助成 申請書兼請求書		5 不育症治療医療機関等証明書		
	2 不妊治療費（先進医療分）助成事業における受診等証明書		6 不育症治療費助成決定(却下)通知書		
	3 不妊治療費（先進医療分）助成費用助成決定(却下)通知書		7 不育症治療費助成金請求書		
	4 不育症治療費助成申請書				
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-031
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	予防接種助成事業事務			
	概要	目的	予防接種費用の助成		
	根拠法令等	予防接種助成事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型		予防接種者及び保護者の個人情報			
個人情報の取扱目的		予防接種費の助成事務			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [滞在先住所・電話番号]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠；条例第8条第3項第 号該当] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<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"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 予防接種依頼申請書		4 予防接種助成金交付決定通知		
	2 予防接種依頼書		5		
	3 予防接種助成金交付申請書兼請求書		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-032
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名 称	養育医療助成事業事務			
	概 要	目 的	未熟児養育医療給付		
		根拠法令等	母子保健法・秦野市養育医療に関する規則		
個人情報記録から検索できる個人の類型			出生児及び養育医療給付申請者世帯の個人情報		
個人情報の取扱目的		養育医療給付手続き			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [保護者氏名] [医療機関意見]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠；条例第8条第3項該当] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]		<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 市民税課 課税台帳]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関] 項目名				
使用する主な個人情報記録	1 出生連絡票		4 世帯調書		
	2 養育医療給付申請書		5 養育医療給付決定通知書		
	3 養育医療意見書		6 養育医療給付却下通知		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-033
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和5年10月25日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	アレルギー講座事務			
	目的	アレルギー対策について、専門医による最新の知識と適切な対応について学び、アレルギー対策を推進する。			
	根拠法令等	母子保健法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加者（子どもとその保護者）の個人情報		
個人情報の取扱目的		参加者（子どもとその保護者）の把握により円滑な事業運営と継続支援に活用。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 [根拠；条例第8条第3項第2号 [本人の同意] 該当] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳]				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 受付簿	4			
	2 実施報告書	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-034
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	予防接種健康被害調査委員会事務			
	概 目 的	予防接種健康被害調査委員会の運営			
	要 根拠法令等	秦野市附属機関の設置等に関する条例及び予防接種健康被害調査委員会規則			
個人情報記録から検索できる個人の類型			予防接種健康被害調査委員会委員の個人情報		
個人情報の取扱目的		委員会委員の委嘱、会議開催等の事務処理			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠；条例第8条第3項第1号 [法令等の規定] 該当] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<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"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 予防接種健康被害調査委員会委員名簿	4			
	2 予防接種健康被害調査委員会会議録	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-035
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	食育推進委員会事務			
	目的	食育推進のための委員会運営			
	根拠法令等	秦野市附属機関の設置等に関する条例及び秦野市食育推進委員会規則			
個人情報記録から検索できる個人の類型			食育推進委員会委員の個人情報		
個人情報の取扱目的		委員会委員の委嘱、会議開催等の事務処理			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 秘書課、会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 食育推進委員会委員名簿		4		
	2 食育推進委員会会議録		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-036
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	乳幼児経過検診（ニコニコきつず相談）事務			
	目的	乳幼児健康診査等か経過観察を必要とする児の発育発達の相談を実施し、心と身体の健やかな成長を支援する。			
	根拠法令等	母子保健法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			相談希望の保護者と子どもの個人情報		
個人情報の取扱目的		対象者の状況を把握により、適切で継続的な支援につなげるため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [保護者氏名・電話番号]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 [根拠；条例第8条第3項第 号 [] 該当] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [障害福祉課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]				
使用する主な個人情報記録	1 受付簿		4		
	2 ニコニコきつず相談記録票		5		
	3 ニコニコきつず相談報告書		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-036
個人情報記録から検索できる個人の類型			乳幼児経過検診（ニコニコきつず相談）従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		乳幼児経過検診（ニコニコきつず相談）従事者としての適性確認及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 顔写真	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[口座番号]	[]
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]	[]
[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []			
		■文書 ■口頭 ■その他 [履歴書]			
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ ■情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿	4			
	2 年間予定表	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-037
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称		親支援講座事業事務		
	概要	目的	児童虐待の発生を予防するため、子育て中の親と子の良好な関係を築き子どもとのコミュニケーション方法を学ぶ講座や保育教育関係者の研修会に関する事務		
		根拠法令等			
個人情報記録から検索できる個人の類型			(本紙) 参加者（子どもとその保護者及び妊婦等、子育て支援者、保育教育関係者）の個人情報 (継続用紙) 講師の個人情報		
個人情報の取扱目的		参加者（子どもとその保護者及び妊婦等、子育て支援者、保育教育関係者）の把握による円滑な事業運営			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [電子メール]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 受付簿		4		
	2 実施報告書		5		
	3		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-037
個人情報記録から検索できる個人の類型			講師の個人情報		
個人情報の取扱目的		講座の講師依頼のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 親支援講座事業起案			4	
	2			5	
3			6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-038
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	妊婦歯科健康診査事務			
	概要	目的	妊婦と胎児の健康管理のため、秦野伊勢原歯科医師会に委託し、協力のもと、妊娠中の歯科健康診査1回について費用補助を行う		
		根拠法令等	母子保健法第13条、秦野市妊婦健歯科健康診査実施要綱		
個人情報記録から検索できる個人の類型			受診者の個人情報		
個人情報の取扱目的		妊婦及び胎児の健康管理に関する支援を行うため。			
個人情報の 項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<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"/> 居住状況	<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"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	
<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]	
<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]	
<input checked="" type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	
[妊娠歴、予定日]	[]	[]	[]	[]	
[母子健康手帳番号]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報 の取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]		
	<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"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する 主な個人情報 記録	1 妊婦歯科健康診査費用補助券	4			
	2 母子健康手帳	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-039
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年1月24日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称		産後ケア事業事務		
	概要	目的	産後の一定期間の母子を対象に、母親の身体的な回復と心理的な安定を促進し、母子等が健やかな育児ができるよう支援する。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			参加者（母親と子ども等）の個人情報		
個人情報の取扱目的		参加者の状況を把握することにより、個別に合った適切な支援を充実させるため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [児氏名・電話番号・出産病院]	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [支援者状況]	<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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関、助産院等]		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳確認]		
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関、助産院等]				
使用する主な個人情報記録	1 受付簿		4 利用申込書		
	2 個人ファイル		5 利用承認（不承認）決定通知書		
	3 事業実施報告書		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-039
個人情報記録から検索できる個人の類型			産後ケア事業従事者の個人情報		
個人情報の取扱目的		産後ケア事業従事者としての適性確認及び報償費支払いのため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input 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 checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [口座番号] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [履歴書]				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 会計課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する主な個人情報記録	1 従事者名簿	4			
	2 年間予定表	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-040
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名 称	産婦健康診査費用助成事務			
	概 要	目 的	産婦健康診査費用の一部を助成し、市と産科医療機関が、健康診査の結果等の情報を共有することで、産後ケア事業の参加を促す等、産婦の心身のケアを行う。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型		産婦及び子の個人情報			
個人情報の取扱目的		出産後の産婦の心身の健康状態を把握することで、適切な支援を充実させるため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳番号、 健康診査結果、子の名前、 生年月日、出生順位]	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [支援者状況]	<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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関、県産婦人科医会]	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳確認]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [] 項目名				
使用する主な個人情報記録	1 産婦健康診査費用補助券		4		
	2 母子健康手帳		5		
	3 医療機関領収書		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-041
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	新生児聴覚検査費用助成事務			
	概要	目的	生まれて間もない時期に難聴を発見するための新生児聴覚検査について、費用の一部を助成し、積極的な受検と、その後の早期療育に繋げる。		
		根拠法令等	母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型		産婦及び新生児の個人情報			
個人情報の取扱目的		新生児の難聴の早期発見、早期対応に努めるため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <small>[母子健康手帳番号、産婦の氏名、住所、電話番号、検査結果]</small>	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 <small>[支援者状況]</small>	<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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 <small>[]</small>	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 <small>[]</small>
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関、県産婦人科医会]		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [母子健康手帳確認]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 産婦健康診査費用補助券		4		
	2 母子健康手帳		5		
	3 医療機関領収書		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-042
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	女性の保護・更生事務			
	目的	女性の保護・更生の支援を行うため、取り扱う。			
	根拠法令等	困難な問題を抱える女性への支援に関する法律、 配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律			
個人情報記録から検索できる個人の類型		対象女性及びその家庭に関する個人情報			
個人情報の取扱目的		対象女性及び配偶者等の状況を把握し、適切な保護・更生を支援するために取り扱う。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [警察署、女性保護施設等]	<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 type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 子育て総務課、市民相談人権課、生活援護課]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [警察署、女性保護施設、本人から同意が得られた機関等]				
	項目名	本人・家族の氏名、年齢、住所、相談内容、支援経過等			
使用する主な個人情報記録	1 DV相談受付票		4 退所通知書		
	2 経過記録一式		5 DV相談統計		
	3 一時保護依頼書		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-043
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名 称	未就学児のいる本市への転入・転居世帯への対応事務			
	概 要	目 的	本市へ転入した未就学児を持つ家庭が安心して子育てできるよう支援するため取り扱う。		
		根拠法令等	児童福祉法、児童虐待の防止等に関する法律、母子保健法		
個人情報記録から検索できる個人の類型		本市へ転入した未就学児を持つ家庭の個人情報			
個人情報の取扱目的		子ども及び親の状況を把握し、家庭への支援を行うため取り扱う。			
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input checked="" 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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
	<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"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する主 な個人情報 記録	1 転入連絡票	4			
	2 電話連絡個票	5			
	3 全件リスト	6			
備 考	こども家庭支援課 こども若者相談担当と親子健康担当が調整して対応				

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-044
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	乳幼児のいる家庭への訪問及び相談対応事務			
	目的	乳幼児の健やかな発育発達を促進するため、その保護者等家族の養育状況や生活環境を把握し、適切な保健指導を実施し育児支援を行う。			
	根拠法令等	母子保健法第9条、第10条、第11条、第17条、第19条			
個人情報記録から検索できる個人の類型		乳幼児及びその保護者等家族の個人情報			
個人情報の取扱目的		効果的な支援に結びつけるため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [生活環境] [育児状況] [] []	<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"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳、母子健康手帳、出生連絡票、妊娠届出書等]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関等] 項目名				
使用する主な個人情報記録	1 相談記録		4 妊娠届出書		
	2 訪問指導票		5 出生連絡票		
	3 養育支援連絡票、看護要約等		6 継続看護台帳等		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-045
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和8年4月1日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	妊婦のための支援給付事業事務			
	目的	妊婦支援給付金を支給して、妊婦の身体的・精神的・経済的負担の軽減を図る。			
	根拠法令等	妊婦のための支援給付・妊婦等包括相談支援事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型		妊婦のための支援事業対象者の個人情報			
個人情報の取扱目的		妊婦支援給付金の支給及び必要とするサービス・支援につなぐため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <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"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []				
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 妊婦給付認定申請書		4 胎児の数の届出書		
	2 妊婦給付認定通知書兼妊婦支援給付金支給決定通知書		5 妊婦給付認定却下通知書		
	3 妊婦給付認定通知書		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013525-046
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名称	妊産婦タクシー利用助成事務			
	目的	妊産婦健診や出産に伴う入退院時に妊産婦がタクシーを利用した際の料金を助成して子育て世帯を支援する			
	根拠法令等	秦野市妊産婦タクシー利用助成事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型		妊産婦の個人情報			
個人情報の取扱目的		効果的な支援に結びつけるため			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 国籍	[]	<input type="checkbox"/> その他	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 続き柄	[]	[]	[]	[]
	<input type="checkbox"/> 個人番号	[]	[]	[]	[]
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人情報の 取扱い	■無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	<input type="checkbox"/> 有				
個人情報の 収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外		
			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
■文書 ■口頭 ■その他 [住民基本台帳、母子健康手帳]					
個人情報を利用する 範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名				
使用する主 な個人情報 記録	1 妊産婦タクシー利用助成申込書兼請求書	4			
	2	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2024-013525-047
登録年月日	令和6年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	こども家庭支援課				
情報所管課	こども家庭支援課				
個人情報 取扱事務	名 称	子育て世帯訪問支援事業事務			
	概 目 的	家庭訪問を通し、子育て支援に関する指導、支援等を行う。			
	要 根拠法令等	児童福祉法、秦野市子育て世帯訪問支援事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			訪問家庭の個人情報		
個人情報の取扱目的		育児等に不安のある家庭状況の把握、支援のため。			
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	■整理番号	■親族関係	□学業・学歴	□資産状況	□意見・要望
	■氏名	■婚姻歴	■職業・職歴	□収入状況	■相談内容
	■性別	■家族状況	□地位	□納税状況	□顔写真
	■生年月日・年齢	■居住状況	■資格	□取引状況	■その他
	■住所・電話番号	□趣味	□成績・評価	□その他	[訪問員所見]
	□本籍・本籍地	■その他	□賞罰	[]	[]
	■国籍	[養育環境]	□その他	[]	[]
	■続き柄	[]	[]	[]	[]
	□個人番号	[]	[]	[]	[]
□その他	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人 情報の取扱 い	□無	□人種 □信条 □社会的身分		■心身の機能の障害 ■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
	■有	■病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実			
個人情報 の 取 集 先 及 び 取 集 の 方 法	■本人		■本人以外		
	□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 ■その他 [委託事業者]		□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [委託事業者]		
■文書 ■口頭 □その他 []					
個人情報 を 利 用 す る 範 囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を 提 供 す る 範 囲 及 び 提 供 す る 項 目 名	□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [委託事業者]				
	項目名	氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、続き柄、親族関係、健康状態、職業、養育状況			
使用 する 主 な 個 人 情 報 記 録	1 秦野市子育て世帯訪問支援事業利用申込書		5		
	2 秦野市子育て世帯訪問支援事業利用承認決定通知書		6		
	3 秦野市子育て世帯訪問支援事業実施報告書		7		
	4 子育て世帯訪問支援事業ケース検討会議記録票		8		
備 考					