

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	2023-031550-001
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	新型コロナウイルスワクチン接種推進課				
情報所管課	新型コロナウイルスワクチン接種推進課				
個人情報 取扱事務	名称	新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種事務			
	概要	目的	新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止し、市民の生命及び健康を守るためのワクチン接種を行う。		
	根拠法令等	予防接種法第29条			
個人情報記録から検索できる個人の類型			ワクチン接種者の個人情報		
個人情報の取扱目的		ワクチン接種者の接種記録管理			
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 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 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 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 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 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 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・国民健康保険団体連合会]				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1	新型コロナウイルスワクチン接種予診票	4		
	2		5		
	3		6		
備考					