

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	職員健診結果管理に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			
事務の目的 又は概要	職員の健康診断等の結果を管理し、必要時保健指導や受診勧奨等を実施し、職員の健康の保持増進を図るための事務			
事務開始日	昭和60年 4月 1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	職員（地方公務員法に規定する一般職の職員及び常時勤務に服することを要する特別職の職員 所属長、課長、室長、局長、所長、苑長並びにこれらに準じる職員			対象者数
				約 100 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報 の取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得		本人以外の場合の取得先	
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町その他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> 「サーバー（ネットワーク）」 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	職員健診結果綴、職員健診台帳			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	精神障がい者の訪問・電話支援に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			1
事務の目的 又は概要	精神障がい者が地域でよりよく生活できるため、対象者の状態を把握し、それに応じた支援を行う。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	精神障がい者			対象者数
				60人程度
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先
				住民基本台帳 【法令等の定め】
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	データ保存：健康かるて 文書ファイル名 【永年保存】精神保健関係個人記録綴（市街）、精神保健関係個人記録綴（市外）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	移動精神保健相談に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			2
事務の目的 又は概要	心の病気や、精神的な悩みにより身体が不調な者及びその家族を対象に個別相談会を開催し、関係機関の支援につなげる。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	相談者			対象者数
				1～3人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由		理由： 根拠法令：	
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱い理由		理由： 根拠法令：	
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得		本人以外の場合の取得先	
	<input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			網走保健所・網走向陽ヶ丘病院	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	データ保存 文書ファイル名 【永年保存】移動精神保健相談関係書類			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	健康相談に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			3
事務の目的 又は概要	相談者の健康状況を把握し、それに応じて保健指導を行う			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	全町民			対象者数
				500件/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得		本人以外の場合の取得先	
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	住民基本台帳 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	データ保存：健康かるてシステム 文書ファイル名 【3年保存】 庁舎内相談・電話記録簿、健康推進係家庭訪問記録綴			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	健康増進訪問指導に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			4
事務の目的 又は概要	心身の健康に関する個別の相談に応じ、必要な指導及び助言を行い、家庭における健康管理に資する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	成人・高齢者・精神障がい者・障がい者			対象者数
				300件/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <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"/> 病歴 <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 type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先
				住民基本台帳 【法令等の定め】
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	データ保存：健康かるてシステム 文書ファイル名 【3年保存】健康推進係家庭訪問記録綴			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定健診・生活習慣病健診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			5
事務の目的 又は概要	内臓脂肪症候群による虚血性疾患、脳卒中等の重大な疾患の発症を抑える。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	健診受診者			対象者数
				180件/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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 type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・受診医療機関等 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	データ保存：健康かるてシステム 文書ファイル名 【10年保存】特定健診・特定保健指導実施記録関係綴（各年度） 【5年保存】生活習慣病健診に関する綴（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定保健指導に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			6
事務の目的 又は概要	生活習慣関連疾患を予防するため、内臓脂肪蓄積を基本とした高血糖、高脂質（脂質異常）、高血圧等のリスクを持つ対象者に対し、生活習慣改善に向けて個人が主体的に取り組むことができることを目指し、参加者の自主性を尊重しながら「生活習慣改善を支援する」ことを目的とする。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	特定保健指導対象者			対象者数 60人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・受診医療機関等 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【10年保存】特定健診・特定保健指導実施記録関係綴（各年度） 特定保健指導個別ファイル綴（積極的支援）（各年度） 特定保健指導個別ファイル綴（動機付け支援）（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	各種がん検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			7
事務の目的 又は概要	がんの早期発見・早期治療のために、定期的に検診を受けられるように支援する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	胃がん・肺がん・大腸がん検診：30歳以上の町民 前立腺がん検診：40～69歳の町民男性 子宮がん検診：20歳以上の町民女性 乳がん検診：30歳以上の町民女性			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・受診医療機関等 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【永年保存】 がん検診精密検査者名簿①、がん検診精密検査者名簿② がん管理カード綴 【5年保存】 がん管理書類（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	骨粗鬆症検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			8
事務の目的 又は概要	骨量減少者を早期に発見し、骨粗しょう症予防や治療のための意識を持てるように支援する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	20～69歳の町民女性			対象者数
				20名/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・受診医療機関等 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】 日赤検診関係（ピロリ菌検査・肺CT検診・骨粗しょう症検診）（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	肺がん CT 検査に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			10
事務の目的 又は概要	胸部 CT 検査の実施により肺がん等の病変を早期発見し、肺がん等の発症を予防する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	30歳以上の町民			対象者数
				20人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・受診医療機関等 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】日赤検診関係 (ピロリ菌検査・肺 CT 検診・骨粗しょう症検診) (各年度)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	肝炎ウイルス検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			11
事務の目的 又は概要	滞在している慢性肝炎罹患者を早期に発見し、適切な医療に結びつける。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	40歳以上の町民			対象者数
				10人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・受診医療機関等 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】ミニドック検診関係書類（乳がん検診含む）（各年度） 巡回ドック検診関係綴（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	ミニドック検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			12
事務の目的 又は概要	生活習慣病やがんの早期発見・早期治療のため、定期的に検診を受けられるよう支援する。 検診内容（生活習慣病健診・特定健診・後期高齢者健診・胃がん検診・肺がん検診 大腸がん検診・前立腺がん検診・肝炎ウイルス検診・エキノコックス症検診）			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	各検診の対象者			対象者数
				500人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人		本人以外の場合の取得先	
			住民基本台帳・委託実施機関 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】ミニドック検診関係書類（乳がん検診含む）（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	脳ドック検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			13
事務の目的 又は概要	脳血管疾患を引き起こす生活習慣病や脳内の異常を早期に発見し、予防できるように支援する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	40～69歳の町民			対象者数
				130人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <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"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】脳ドック検診関係書類（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	町レディース検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			14
事務の目的 又は概要	子宮がん及び乳がんの早期発見・早期治療のために、定期的に検診を受けられるように支援する。			
事務開始日	2022年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	子宮がん検診：20歳以上の町民女性 乳がん検診：30歳以上の町民女性			対象者数
				160人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・委託実施機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】ミニドック検診関係書類（乳がん検診含む）（各年度）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	レディース検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			15
事務の目的 又は概要	子宮がん及び乳がんの早期発見・早期治療のために、定期的に検診を受けられるように支援する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	子宮がん検診：20歳以上の町民女性 乳がん検診：30歳以上の町民女性			対象者数
				40名/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・網走厚生病院 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】レディース検診関係書類綴（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	網走厚生病院人間ドックに関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			16
事務の目的 又は概要	生活習慣病やがんの早期発見・早期治療のため、定期的に検診を受けられるよう支援する。 検診内容（生活習慣病健診・特定健診・胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診・子宮がん検診・乳がん検診）			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	30歳～69歳の町民			対象者数
				135人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人		本人以外の場合の取得先	
			住民基本台帳・網走厚生病院 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】網走厚生病院人間ドック関係綴（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	巡回ドック検診に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			17
事務の目的 又は概要	JA小清水との連携により、農業従事者の生活習慣病等を早期に発見し、生活習慣改善への意識の向上を図るため、定期的に検診を受けられるように支援する。			
事務開始日	年月日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	20歳以上の町民（農協組合員）			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・網走厚生病院 JAこしみず 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】巡回ドック検診関係綴（各年度） 平成29年度巡回ドック検診結果・成績表 平成30年度巡回ドック検診結果・成績表			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特定疾患相談支援に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			18
事務の目的 又は概要	特定疾患・難病によって阻害される生活障がい緩和し、より健やかに生活できるように支援する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	難病・特定疾患患者			対象者数
				60人程度
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
	本人以外からの取得先		住民基本台帳・網走保健所 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	文書ファイル名 【永年保存】 特定疾患関係綴、特定疾患関係個人記録簿			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	高齢者インフルエンザ予防接種に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			19
事務の目的 又は概要	インフルエンザの蔓延及び重症化の防止を図る			
事務開始日	年月日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	65歳以上の町民 60歳以上65歳未満で心臓や腎臓、呼吸器などに重い障がいのある方			対象者数
				1,000人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報 の取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町その他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・接種実施機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
	処理・保存形態	処理形態 <input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理	保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】高齢者インフルエンザ予防接種関係綴 (各年度) 高齢者インフルエンザ予防接種予診票綴 (各年度)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	児童等インフルエンザ予防接種に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			20
事務の目的 又は概要	インフルエンザの蔓延及び重症化の防止を図る。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	乳幼児・小学生・中学生・高校生			対象者数
				600人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・接種実施機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先		実施接種機関	
	処理・保存形態	処理形態	保存形態	事務処理委託
<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】 児童等インフルエンザ予防接種関係書類（各年度） 児童等インフルエンザ予防接種予診票綴（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	高齢者等肺炎球菌予防接種に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			21
事務の目的 又は概要	高齢者の肺炎の予防や重症化の防止を図る。			
事務開始日	年月日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	65・70・75・80・85・90・95・100歳以上の町民			対象者数
	60歳～65歳未満で心臓・腎臓・呼吸器・免疫機能等に重い障がいをもつ町民			150人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <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"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・接種実施機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名	
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】平成23年度高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種予診票等級 平成24年度高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種予診票 平成24～26年度高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種費助成事業関係級 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種予診票等級（各年度）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	風しんの追加的対策に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			22
事務の目的 又は概要	風しんのまん延を予防するために抗体検査を実施し、抗体のない者には予防接種を実施する。			
事務開始日	令和元年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	令和 年 月 日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日に間に生まれた男性			対象者数 500人程度
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由		理由： 根拠法令：	
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱い理由		理由： 根拠法令：	
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・検査実施機関・国民健康 保険連合会 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)		目的外利用を行う事務名	
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】風しん追加的対策関係綴（抗体検査・第5期定期接種）（令和元年度から各年度） 令和元年度～6年度風しん追加的対策に係る抗体検査受診票・定期接種 予診票			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	定期予防接種に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			23
事務の目的 又は概要	感染症による発病や重症化を予防し、まん延を防止するため、予防接種法に基づき予防接種を実施する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	予防接種対象者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・接種実施機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】風しんワクチン等予防接種費助成関係綴（各年度） 平成24年度子宮頸がんワクチン接種費助成事業・予診票関係 予防接種関係綴（定期）（BCG・MR・DT・子宮頸がん）（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	新型コロナウイルスワクチン予防接種に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			24
事務の目的 又は概要	新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止し、町民の生命及び健康を守るため、ワクチン接種の体制を整備し円滑な接種を実施する。			
事務開始日	令和3年2月7日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	全ての町民			対象者数
				約4500人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・接種実施機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
	VRS (ワクチン接種記録システム) 予約システム委託契約事業者			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	データ保存：健康かるてシステム VRS (ワクチン接種記録システム) 文書ファイル名 【5年保存】			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	成人歯科に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			25
事務の目的 又は概要	自己の口腔内に関心を持ち、歯周疾患予防に心がけるよう支援する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	20歳以上の町民			対象者数
				20人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <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"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
条例要配慮個人情報の 取扱い	取扱理由	理由： 根拠法令：		
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・歯科医師 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名	
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】成人歯科検診関係綴（各年度） 成人歯科検診アンケート綴（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	幼児歯科に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			26
事務の目的 又は概要	保護者が子ども口腔内に関心を持ち、虫歯予防のための生活習慣を確立する。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	1歳2ヶ月以上の幼児			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <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"/> 病歴 <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"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い				
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・歯科医師 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	文書ファイル名 【5年保存】 歯科衛生関係（事業関係）（各年度）			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	エキノコックス症に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			27
事務の目的 又は概要	エキノコックス症の予防と患者の早期発見・早期治療につなげ、町民の健康保持に努める			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	小学3年生 中学3年生 15歳以上の町民			対象者数
				250人/年
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報 の取扱い				
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町その他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳・検査実施機関 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
	処理・保存形態	処理形態 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理	保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	保存データ：健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】 エキノコックス症関係綴 (各年度)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	栄養相談に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			28
事務の目的 又は概要	乳幼児から高齢者までの食に関する疑問や不安に対して相談に応じ、より多くの町民が、正しい知識を持つことにより食生活の改善へとつなげ、健全な食生活を営めるようにすることで、健康の維持・増進を図る。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	相談者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	データ保存 : 健康かるてシステム 文書ファイル名 【5年保存】			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	栄養指導教室の開催に関する事務			整理番号
担当課・係	保健福祉課 健康推進係			29
事務の目的 又は概要	ベビークッキングスクール、ヘルシークッキング教室、幼児および母親への栄養教育等を通じて、食に関する正しい知識や技術等について伝えるとともに、より多くの町民がライフステージに応じた望ましい習慣を身に付けることで、健康の維持・増進や育児不安の軽減、食育の推進を図る。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	教室参加者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
条例要配慮個人情報の 取扱い	理由： 根拠法令：			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 町の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	文書ファイル名 【5年保存】ベビークッキングスクール関係綴 (各年度)			
備 考				