

個人情報ファイル簿（事前届出書）

ファイルの名称 (事務の名称)	予防接種対象者管理台帳ファイル (予防接種関係事務)					
事務をつかさどる 組織の名称	実施機関	市長				
	担当する組織の名称	保健相談センター				
ファイルの利用目的	予防接種事務を適正に執行するため					
記録される個人の範囲	各予防接種の対象年齢にある者及び予防接種を受けた者					
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/>	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	心 身 の 状 況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入 等		そ の 他 の 事 項
		<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 振込先 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外から収集する場合の方法〕 <input type="checkbox"/> 市の他部署（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 市以外の行政機関（他市町村） <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関等）
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※「要配慮個人情報」とは、 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、 犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な 差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱 いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等 が含まれる個人情報をいう。
特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔根拠法令等〕 行政手続における特定の個人を識別するための番号 の利用等に関する法律第9条第1項及び別表第1
記録情報を当該実施機関 以外の者に経常的に提供 する場合はその提供先	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〔提供先の名称等〕
ファイルの別 < 又は保有形態 >	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル	
業務委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<備考>		

.....
.....
..... 開示、訂正等の請求を受理
..... する組織の名称及び所在地
.....
.....
.....
.....
.....

〒350-1292
埼玉県日高市大字南平沢1020番地
日高市立保健相談センター