

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	1	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		診療に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		診療・看護・リハビリ・入園患者診療・看護のため。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		外来受診利用者、入園利用者、短期入所者				
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input checked="" 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"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 身体状況・公的扶助 ]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書等	<input checked="" type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない					
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<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・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない					
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない					
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	2	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		看護に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		入退園数、短期入所および日中一時支援の利用状況、在園人数者の把握のため、面会状況の把握のため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		入園児者、来園者				
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<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 type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他	[ 病名 ]					
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他	[ ]					
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<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 checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	3	保有開始(予定)年月日	H4年10月1日		変更(予定)年月日								
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園										
個人情報取扱事務の名称		訓練に関する事務											
個人情報取扱事務の目的		訓練のため。診療報酬請求の義務。											
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		訓練利用者											
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)									
保有個人情報の記録項目等													
(本人に係る事項)													
<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 type="checkbox"/>	住所	<input checked="" type="checkbox"/>	電話番号	<input type="checkbox"/>	メールアドレス
<input type="checkbox"/>	本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/>	家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input type="checkbox"/>	役職(地位)	<input type="checkbox"/>	資格		
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	[ 手術日、現在の訓練状況 ]											
(提出書類)													
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート	<input type="checkbox"/>	健康保険証	<input type="checkbox"/>	証明写真
<input type="checkbox"/>	源泉徴収票	<input type="checkbox"/>	納税証明書等	<input type="checkbox"/>	通帳	<input type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/>	診断書等	<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等		
<input type="checkbox"/>	その他	[ ]											
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む					<input type="checkbox"/> 含まない							
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<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・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実								
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む					<input checked="" type="checkbox"/> 含まない							
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む					<input checked="" type="checkbox"/> 含まない							
保有個人情報の収集先・提供先													
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 支援学校、主治医 ]									
	提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
備 考													
(継続)													

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	4	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		X線に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		一般撮影、CT、透視の画像撮影装置から受信した画像デジタルデータを保管、閲覧、管理するため。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		放射線検査(一般撮影、CT、透視)の患者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input checked="" 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 type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 画像デジタルデータ ]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証明書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実					
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	5	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		薬品に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		投薬の処方内容の記録保存を行う。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		処方あった患者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 処方内容 ]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 処方箋 ]						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<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・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 処方せん ]		
	提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	6	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		検査に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		患者様の検査結果の前回値との照合のため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		血液検査、生化学・免疫検査および一般検査(尿、検便)検査を実施した者				
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/>	個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/>	氏名	<input checked="" type="checkbox"/>	性別	
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	生年月日・年齢	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	住所	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	電話番号	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	メールアドレス	
<input type="checkbox"/>	本籍・国籍	<input type="checkbox"/>	家族構成等	<input type="checkbox"/>	勤務先・通学先等	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	職歴・学歴	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	役職(地位)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	資格	
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	[ 血液検査、生化学・免疫検査および一般検査(尿、検便)検査結果 ]				
(提出書類)						
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	運転免許証	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	パスポート	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	健康保険証	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	証明写真	
<input type="checkbox"/>	源泉徴収票	<input type="checkbox"/>	納税証明書等	<input type="checkbox"/>	通帳	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	診断書等	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/>	その他	[ ]				
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/>	人種	<input type="checkbox"/>	信条	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		社会的身分	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	病歴	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	犯罪の経歴	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	犯罪により害を被った事実	
<input type="checkbox"/>	心身の機能の障がい	<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・調剤に関する情報	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	刑事事件に関する 手続の事実	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集			<input type="checkbox"/> 他の実施機関		
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由			<input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等		
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由			<input type="checkbox"/> 本人の属する機関等		
<input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> その他 [ ]			
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供		
	<input type="checkbox"/> 本人へ直接提供			<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供		
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由			<input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供		
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由			<input type="checkbox"/> ホームページ等による公表		
<input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> その他 [ ]			
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	7	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		指導に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		児童発達支援事業の利用状況を管理するため。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		利用児童および保護者				
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<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"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書等	<input checked="" type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<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・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	8	保有開始(予定)年月日	平成20年7月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		給食に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		入園者の栄養管理と効率的な給食管理を行うこと				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		入園者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<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 type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]						
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	9	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園		

個人情報取扱事務の名称	医事に関する事務
個人情報取扱事務の目的	診療内容・調剤内容の診療報酬のため。
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	外来・入園の利用者

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
-------------	---

保有個人情報の記録項目等	
(本人に係る事項)	
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]	
(提出書類)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証明書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input checked="" type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]	

要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい <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・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない

特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
-----------	--

保有個人情報の収集先・提供先	
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人以外への提供
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]

備考
(継続)

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	10	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園		
個人情報取扱事務の名称		病院の維持管理に関する事務			
個人情報取扱事務の目的		医師、薬剤師、看護師及び准看護師の業務状況等届出のため			
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		業務従事する医師、薬剤師、看護師及び准看護師			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等					
(本人に係る事項)					
<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"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格
<input type="checkbox"/> その他 [ ]					
(提出書類)					
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証明書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等
<input type="checkbox"/> その他 [ 医師免許証 ]					
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先					
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
備 考					
(継続)					

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	11	保有開始(予定)年月日	令和4年4月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園			
個人情報取扱事務の名称		臨床心理に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		臨床心理検査等の実施管理のため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		患者および利用者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<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 type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 [ ]						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<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・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	12	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日										
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園											
個人情報取扱事務の名称		地域連携課に関する事務												
個人情報取扱事務の目的		円滑な入退園・転出入のための、関係機関との情報共有のため												
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		入園児者、保護者												
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)										
保有個人情報の記録項目等														
(本人に係る事項)														
<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"/>	メールアドレス	
<input type="checkbox"/>	本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/>	家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input type="checkbox"/>	役職(地位)	<input type="checkbox"/>	資格			
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	[ 保護者氏名、疾患名 ]												
(提出書類)														
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート	<input type="checkbox"/>	健康保険証	<input type="checkbox"/>	証明写真	
<input type="checkbox"/>	源泉徴収票	<input type="checkbox"/>	納税証明書等	<input checked="" type="checkbox"/>	通帳	<input type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/>	診断書等	<input checked="" type="checkbox"/>	手帳・受給者証等			
<input type="checkbox"/>	その他	[ ]												
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む					<input type="checkbox"/> 含まない								
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実			
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む					<input checked="" type="checkbox"/> 含まない								
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む					<input checked="" type="checkbox"/> 含まない								
保有個人情報の収集先・提供先														
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 主治医 ]								
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
備 考														
(継続)														

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	13	保有開始(予定)年月日	令和4年4月1日	変更(予定)年月日									
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園										
個人情報取扱事務の名称		医療的ケア児支援センターに関する事務											
個人情報取扱事務の目的		医療的ケア児支援センターへの相談・対応状況の記録のため											
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		相談者、本人、関係者											
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)									
保有個人情報の記録項目等													
(本人に係る事項)													
<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"/>	メールアドレス
<input type="checkbox"/>	本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/>	家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input type="checkbox"/>	役職(地位)	<input type="checkbox"/>	資格		
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	[ 診断名、通院先、障害者手帳の取得状況、サービス等利用状況 ]											
(提出書類)													
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート	<input type="checkbox"/>	健康保険証	<input type="checkbox"/>	証明写真
<input type="checkbox"/>	源泉徴収票	<input type="checkbox"/>	納税証明書等	<input type="checkbox"/>	通帳	<input type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/>	診断書等	<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等		
<input type="checkbox"/>	その他	[ ]											
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む			<input type="checkbox"/> 含まない									
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実								
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない									
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない									
保有個人情報の収集先・提供先													
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 相談者(関係者等) ]									
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]									
備 考													
(継続)													

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	14	保有開始(予定)年月日	令和4年4月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	こども療育センター新光園		
個人情報取扱事務の名称		医療的ケア児支援センターに関する研修実施事務			
個人情報取扱事務の目的		研修受講者名簿作成のため			
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		研修受講者			
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等					
(本人に係る事項)					
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格
<input type="checkbox"/> その他 [ ]					
(提出書類)					
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等
<input type="checkbox"/> その他 [ ]					
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
要配慮個人情報の記録項目	<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"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実				
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
保有個人情報の収集先・提供先					
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
備 考					