

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	25	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		保健医療介護部	各保健福祉環境事務所(粕屋保健福祉事務所を除く)			
個人情報取扱事務の名称		狂犬病予防に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		狂犬病の発生の予防のため、予防注射(集合注射、保健福祉環境事務所注射)、抑留犬の返還を行う。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		犬の飼育者				
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 [狂犬病鑑定書]						
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 checked="" type="checkbox"/> その他 [被こう傷者、苦情申立者からの収集]		
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 [被こう傷者、被害者への情報提供]		
備 考						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	26	保有開始(予定)年月日	平成14年1月18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		保健医療介護部	各保健福祉環境事務所				
個人情報取扱事務の名称		特定動物飼養許可事務					
個人情報取扱事務の目的		(動物の愛護及び管理に係る事務)特定動物の飼養許可を行う。					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		申請者(動物の飼育者)					
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 type="checkbox"/>	性別	<input type="checkbox"/>	
<input 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"/>	
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input checked="" type="checkbox"/>	役職(地位)	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	[履歴事項全部証明書]					
(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"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート	<input type="checkbox"/>	健康保険証	<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"/>	
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等	[]					
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	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	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	心身の機能の障がい	健康診断等の結果	医師等による指導・診療・調剤に関する情報	刑事事件に関する 手続の事実	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 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							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	28	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		保健医療介護部	各保健福祉環境事務所			
個人情報取扱事務の名称		犬・猫引き取り依頼に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		(動物の愛護及び管理に係る事務) 飼育者からの犬・猫の引き取り依頼について、処理する。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		依頼者				
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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/>	住所	
<input checked="" type="checkbox"/>		<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"/>		<input type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input type="checkbox"/>	役職(地位)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	資格	その他 []		
(提出書類)						
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	住民票	<input checked="" type="checkbox"/>	マイナンバーカード	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	運転免許証	<input checked="" type="checkbox"/>	パスポート	
<input checked="" type="checkbox"/>		<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"/>		<input type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/>	診断書等	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等	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"/>	
	<input type="checkbox"/>	社会的身分	<input type="checkbox"/>	病歴	<input type="checkbox"/>	
	<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"/>	
	<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"/>	
	<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"/>	
	<input type="checkbox"/>	少年の保護事件に 関する手続の事実	その他 []			
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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> その他 [親族]		
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						