

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称		予防接種事務			
作成（修正）年月日	令和6年9月9日	行政機関等の名称	鎌倉市長	登録番号	400
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康福祉部市民健康課	事務区分	<input type="checkbox"/> 固有事務 <input type="checkbox"/> 全庁共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 特定課共通事務⇒	[特定課名] 新型コロナウイルス ワクチン接種担当
個人情報ファイルの利用目的		感染症の予防			
特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取扱件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満	
記録項目	戸籍的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	経歴能力等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	収入資産等	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 課税の有無			
	個人の生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居環境 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/>			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 口座内容 <input type="checkbox"/> 画像 <input checked="" type="checkbox"/> 接種歴 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/>			
	要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤	根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等（名称：予防接種法） <input type="checkbox"/> 審議会意見 （ <input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号） <input type="checkbox"/> 上記以外（審議会への報告）
記録範囲		予防接種対象者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外⇒	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等（名称： ） <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 審議会意見 （ <input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号） <input type="checkbox"/> 上記以外（審議会への報告）	
個人情報ファイルの利用		保有課名	継続用紙のとおり	個人情報ファイル簿の名称(番号)	継続用紙のとおり
		根拠	個人情報の保護に関する法律第69条 <input type="checkbox"/> 第1項（法令）根拠法令（ ） <input type="checkbox"/> 第2項第1号（本人同意） <input type="checkbox"/> 第2項第2号（上記以外の利用） <input type="checkbox"/> 答申有（ <input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号） <input type="checkbox"/> 答申無（審議会への報告）		
収集の時期		<input type="checkbox"/> 定期（ 月～ 月） <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
記録の形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録（記録媒体：ハードディスク） <input type="checkbox"/> その他			

	()		
電子計算機の処理	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (個別システム名：健康管理システム)		
目的外利用	目的外利用課名	個人情報ファイル簿の名称(番号)	
	根拠	個人情報の保護に関する法律第 69 条 <input type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 () <input type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 2 号 (上記以外の利用)	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒	提供先	継続用紙のとおり
	<input type="checkbox"/> 無	個人情報の内容	継続用紙のとおり
		提供の方法	<input type="checkbox"/> オンライン結合 <input type="checkbox"/> 答申有 (<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 答申無 (審議会への報告) <input type="checkbox"/> その他の方法 ()
		根拠	個人情報の保護に関する法律第 69 条 <input checked="" type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 () <input checked="" type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 号 (上記以外の利用) <input type="checkbox"/> 答申有 (<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 答申無 (審議会への報告)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	鎌倉市総務部総務課市政情報担当 〒248-8686 神奈川県鎌倉市御成町 1 8 - 1 0		
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続き等			
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)	
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—		
行政機関等匿名加工情報の概要	—		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備 考	(根拠法令) 予防接種法、本市が実施する予防接種実施要綱		
継続用紙使用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		

個人情報ファイル簿 (継続用紙)

個人情報ファイルの名称	予防接種事務
-------------	--------

	<p>1 個人情報の利用</p> <p>(1) 保有課名：市民課 事務の名称：202 住民基本台帳事務</p> <p>(2) 保有課名：市民税課 事務の名称：144 市民税県民税賦課事務</p> <p>(3) 保有課名：障害福祉課 事務の名称：358 身体障害者手帳事務</p> <p>(4) 保有課名：生活福祉課 事務の名称：宛名管理事務</p> <p>(5) 保有課名：学務課 事務の名称：696 就学時健康診断に関する事務</p>
	<p>2 情報の提供先</p> <p>(1) 提供先 厚生労働大臣、神奈川県知事、独立行政法人医薬品医療機器総合機構、 全国市長会</p> <p>(2) 個人情報の内容 [本人確認情報] 氏名、性別、住所、生年月日、個人番号 [収入資産等] 課税の有無、公的扶助 [心身状況等] 傷病名、検査結果、障害有無、健康状態、接種歴、罹患歴 [個人の生活] 家族構成、扶養関係 [その他] 電話番号、意見要望</p>