

(別紙) 個人情報取扱事務届出簿

届出年月日	H21. 12. 25	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	市長事務部局 保健福祉部 保健福祉課 企画調整係	
個人情報取扱事務	名称	難病療養者見舞金事業運営事務		
	目的	見舞金を支給することにより、難病療養者の福祉の増進を図ることを目的とする		
	対象者	千葉県から特定疾患治療研究事業、小児慢性特定疾患治療研究事業又は先天性血液凝固因子障害等治療研究事業による医療受給者証の交付を受けている者		
個人情報の記録の内容	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄	社会活動等 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 家庭生活 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族の状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 心身状況 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病・障害	経済状況等 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助等 <input type="checkbox"/> その他
	個人情報の収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 法令等 <small>(法令名)</small> <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <small>(組織名)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 公にされたもの <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他
個人情報の利用等の範囲	経常的な目的外利用 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	目的外利用内容	提供内容		
	目的外利用先 <input type="checkbox"/> 実施機関 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <small>(組織名)</small>	提供先 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他 <small>(組織名)</small>		
	目的外利用根拠法令等	提供根拠法令等		
電子計算機の処理等の有無	電子計算機の処理 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 電磁的記録の記録状態 MCWELによる管理	オンライン結合 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
備考				