

個人情報ファイル簿

2023年4月1日時点

1	個人情報ファイルの名称	肝炎ウイルス検診	備考
2	行政機関の名称	町田市	
3	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	保健所健康推進課	
4	個人情報ファイルの利用目的	肝炎ウイルス検診と陽性者への保健指導、精密検査受診後の受診状況や治療内容について確認等フォローアップを実施することにより、感染の発見と確実な治療につなげる。 その他詳細は別紙のとおり	
5	(1) 基本的項目 氏名	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。
5	(1) 基本的項目 個人番号	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。 個人番号収集の際の本人確認に使用する情報を含む。
5	(1) 基本的項目 住所	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。
5	(1) 基本的項目 性別	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。
5	(1) 基本的項目 生年月日	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。
5	(1) 基本的項目 電話番号	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。
5	(1) 基本的項目 本籍		
5	(1) 基本的項目 国籍		
5	(1) 基本的項目 世帯主との続柄		
5	(1) 基本的項目 親族関係		
5	(1) 基本的項目 家庭環境等	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。 家族の病歴を知るため。また、DV等被害支援者に対して、住民登録がない場合でも、検診を受けられるよう配慮するため。
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(1) 基本的項目 住民異動年月日	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。
5	(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	○	受診資格の確認及び、陽性者に対する保健指導に使用。
5	(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 地位		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学歴		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	○	肝炎ウイルス検診受診結果再交付申請者の本人確認をするため。
5	(5) 財産・収入に関する項目 収入状況		
5	(5) 財産・収入に関する項目 財産状況		
5	(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	○	補助金額算定のため収集
5	(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		
5	(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	○	補助金額算定のため収集
5	(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		
5	(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		
5	(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		
5	(5) 財産・収入に関する項目 口座番号		
5	(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
5	(5) 財産・収入に関する項目 受診者負担の有無	○	
5	(6) 心身等に関する項目 健康状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※		

5	(6) 心身等に関する項目 容姿 (写真)		
5	(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 病名※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※		
5	(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		
5	(6) 心身等に関する項目 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 その他相談内容	○	
6	記録範囲	対象となる個人の範囲 ・肝炎ウイルス検診対象者 ・肝炎ウイルス検診受診者 ・肝炎ウイルス検診受診結果再交付申請者 (代理人含む)	
7	記録情報の収集方法	文書 (紙) ・電子媒体 (データ)	
8	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	○	
9	記録情報の経常的提供先	別紙のとおり	
10	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	保健所健康推進課(町田市森野2-2-22)	
11	訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	なし	
12	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)	○	
12	個人情報ファイルの種別：(電算処理ファイルの場合) 令第21条第7項に該当するファイル (電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル) の有無	有	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		
13	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	実施しない	
14	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	実施しない	
15	行政機関等匿名加工情報の概要	実施しない	
16	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	実施しない	
17	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	実施しない	
18	記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	なし	
19	備考		

肝炎ウイルス検診

目的外利用先	収集項目	保健所健康推進課
業務名		健康増進健康診査
根拠		内部利用
根拠法令		なし
目的		健康増進健康診査の受診券に肝炎ウイルス検診の受診資格情報を記載するため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 本籍		
(1) 基本的項目 国籍		
(1) 基本的項目 世帯主との続柄		
(1) 基本的項目 親族関係		
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 人種※		
(1) 基本的項目 社会的身分※		
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好		
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴		
(3) 社会的地位等に関する項目 地位		
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴		
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入		
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰		
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績		
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況		
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況		
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号		
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
(5) 財産・収入に関する項目 受診者負担の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※		
(6) 心身等に関する項目 容姿（写真）		
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※		
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 その他相談内容	<input type="checkbox"/>	

肝炎ウイルス検診

外部提供先（委託）	収集項目	一般社団法人 町田市医師会	(株)イコープリント
所在地		町田市旭町1-4-5	町田市森野6丁目368番1号
委託内容		肝炎ウイルス検査の実施、結果の取りまとめ、精密検査の受診勧奨、データ化、調査報告	肝炎ウイルス検診受診勧奨圧着ハガキ印刷
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 本籍			
(1) 基本的項目 国籍			
(1) 基本的項目 世帯主との続柄			
(1) 基本的項目 親族関係			
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 人種※			
(1) 基本的項目 社会的身分※			
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>		
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※			
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党			
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※			
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好			
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴			
(3) 社会的地位等に関する項目 地位			
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴			
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入			
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰			
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※			
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>		
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績			
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績			
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績			
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況			
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況			
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況			
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金			
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面			
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名			
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号			
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※			
(5) 財産・収入に関する項目 受診者負担の有無	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※			
(6) 心身等に関する項目 容姿（写真）			
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※			
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※			
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 その他相談内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	