

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	がん検診	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	がんの早期発見・早期治療を図る。 その他詳細は別紙のとおり	
5	(1) 基本的項目 氏名	○	
5	(1) 基本的項目 個人番号	○	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	○	
5	(1) 基本的項目 性別	○	
5	(1) 基本的項目 生年月日	○	
5	(1) 基本的項目 電話番号	○	
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	○	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 住民異動年月日	○	
5	(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	○	
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
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	○	検診従事者の資格を確認するため及びがん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	○	自己負担金免除要件を確認するため収集。
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	○	自己負担金免除要件を確認するため収集。
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	○	誤って自己負担金を支払った者から返金の申し出があった際、返金するために使用する。
5	(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	○	誤って自己負担金を支払った者から返金の申し出があった際、返金するために使用する。
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 受診者資格の有無	○	
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 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 妊娠	○	
5	(6) 心身等に関する項目 その他相談内容	○	

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※		
6	記録範囲	<ul style="list-style-type: none"> <li>・がん検診対象者</li> <li>・がん検診受診者</li> <li>・検診従事者</li> <li>・がん検診受診結果再交付申請者（代理人含む）</li> </ul>	
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		

がん検診

目的外利用先	収集項目	いきいき生活部保険年金課	保健所健康推進課
業務名		特定及び後期高齢者健康 診査啓発	健康増進健康診査
根拠		内部利用	内部利用
根拠法令		なし	なし
目的		特定健康診査の受診券にがん検診の受診資格情報を記載するため。 がん検診の検診歴から、健康意識の有無を確認し、より効果的な受診勧奨を行うため。	健康増進健康診査の受診券にがん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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号			
(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 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"/>		
(1) 基本的項目 人種※			
(1) 基本的項目 社会的身分※			
(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			
(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・凶面			
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>		
(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 受診者資格の有無	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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 医療機関名	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 妊娠	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 その他相談内容	<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※			

がん検診

外部提供先 (委託)	収集項目	一般社団法人町田市医師会	神奈川県厚生(農協連) 保健福祉センター	(一社) 日本厚生団 長津田厚生総合病院	(一財) ヘルス・サイエンス・センター	(医) 三成会 新百合ヶ丘総合病院
所在地		東京都町田市旭町1-4-5	厚木市酒井3132番地	横浜市緑区長津田4丁目23番1号	相模原市南区相模大野3丁目3番2-401号	川崎市麻生区古沢字都古255番地
委託内容		がん検診の実施、結果のとりまとめ、データ化	がん検診の実施、結果のとりまとめ、データ化	がん検診の実施、結果のとりまとめ、データ化	がん検診の実施、結果のとりまとめ、データ化	がん検診の実施、結果のとりまとめ、データ化
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号						
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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"/>					
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>					
(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 受診者資格の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 妊娠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) その他相談内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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※						

がん検診

外部提供先（委託）	収集項目	長津田レディースクリニック	（学）聖マリアンナ医科大学附属研究所プレスト&イメージング先端医療センター附属クリニック	（株）イコープリント	受診勧奨はがき等印刷会社	公益財団法人結核予防会
所在地		横浜市緑区長津田5丁目3番7号ソリタス長津田2階	川崎市麻生区万福寺6-7-2	町田市森野6丁目3番8番1号	※2021年度は委託契約の実績はありません。	東京都千代田区神田三崎町1-3-12
委託内容		がん検診の実施、結果のとりまとめ、データ化	がん検診の実施、結果のとりまとめ、データ化	受診勧奨はがきの宛名の印刷（胃がんリスク検診、乳がん検診受診勧奨圧着ハガキ印刷）	受診勧奨はがきの宛名の印刷（子宮頸がん検診、大腸がん検診の受診勧奨・再勧奨圧着ハガキ印刷）	外部専門機関の専門医によるがん検診エックス線撮影画像の判定
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号						
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(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"/>					
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>					
(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 受診者資格の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(6) 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 妊娠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(6) その他相談内容	<input type="checkbox"/>	<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※						