

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	歯科口腔健康診査	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	保健所保健予防課	
4	個人情報ファイルの利用目的	歯科予防対策の一環として18歳以上70歳以下の男女を対象に歯科口腔健康診査を実施し、歯周病等の口腔内疾病の早期発見・早期治療を目指す。また、歯科保健に対する意識の自覚を高め、正常な口腔機能の保持及び増進を図ることを目的とする。 高齢者が地域で快適に生活するため、摂食・嚥下機能の低下の自覚のない71歳以上の者に対して口腔機能健診を行うことにより口腔機能維持・向上及び全身の健康維持を図る。 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		
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	(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	(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	○	喫煙の状況
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	(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		
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	○	
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	○	
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 受益者負担の有無	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
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 日常生活状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 その他相談内容	○	口腔内全般における相談内容
5	(6) 心身等に関する項目 妊娠	○	妊婦を受益者負担免除対象とするため
6	記録範囲	歯科口腔健康診査申込者及び受診者	
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	保健所保健予防課（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		

歯科口腔健康診査		
外部提供先（委託）	収集項目	公益社団法人 東京都町田市歯科医師会
所在地		町田市原町田5-8-7
委託内容		歯科口腔健康診査
(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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 社会的身分※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 受益者負担の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※	<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"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿（写真）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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 日常生活状況	<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"/>
(6) 心身等に関する項目 妊娠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>