

21町文文第782号  
2022年11月29日

町田市情報公開・個人情報保護  
運営審議会会長 川 野 秀 之 様

町 田 市 長  
石 阪 丈 一

### 個人情報保護条例の規定に基づく諮問について

個人情報保護条例の規定に基づき、下記のことを諮問いたしますのでご審議のほどよろしくお願いいたします。

#### 記

「文化芸術のまちづくり基本計画策定」業務における個人情報業務登録票、個人情報コンピュータ処理等登録票の変更及び目的外利用、外部委託等について

#### ※変更の理由

- ・文化団体に対し、アンケートを実施するため
- ・（仮称）町田市文化芸術のまちづくり懇談会を開催するため

「————」は削除、「————」は追加

#### 添付書類

- ・個人情報業務登録票
- ・個人情報目的外利用登録票
- ・個人情報コンピュータ処理等登録票
- ・個人情報外部委託等登録票

(第1号様式1)

## 個人情報業務登録票

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 業務の名称<br>文化芸術のまちづくり基本計画策定                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              | 部 課 名 文化スポーツ振興部文化振興課               |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              | 管理責任者 文化スポーツ振興部文化振興課長              |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              | 登録年月日 2020.10.12 2020.12.14変更      |
| 収 集 の 時 期 <input type="checkbox"/> 定期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時                                                                                                                 | 収集の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等以外 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用                                                                            |                                    |
| 記録廃棄の時期 5年                                                                                                                                                                                   | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                                                                                           |                                    |
| 業務廃止の時期                                                                                                                                                                                      | 部 課 名                                                                                                                                                                                                        | 業 務 の 名 称                          |
| 業務の目的<br><br>町田市において文化芸術を活かしたまちづくりを推進するための基本となる「(仮称)町田市文化芸術のまちづくり基本計画」を策定する。                                                                                                                 | 市民部市民課及び各市民センター                                                                                                                                                                                              | 住民基本台帳                             |
|                                                                                                                                                                                              | 文化振興課                                                                                                                                                                                                        | 市民ホール施設貸出し及び管理、町田市鶴川緑の交流館施設貸出し及び管理 |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| 対象となる個人の範囲<br><br>①市民アンケート対象者<br>②シンポジウム登壇者<br>③シンポジウム聴講希望者<br>④町田市文化協会所属団体の代表者<br>⑤町田市民ホール利用団体の代表者<br>⑥鶴川緑の交流館利用団体の代表者<br>⑦(仮称)町田市文化芸術のまちづくり懇談会委員および市民委員応募者<br>⑧(仮称)町田市文化芸術のまちづくり懇談会への意見提出者 | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                                                                                                         |                                    |
|                                                                                                                                                                                              | 機 関 名 等                                                                                                                                                                                                      | 業務の名称又は収集内容                        |
|                                                                                                                                                                                              | 学識経験者                                                                                                                                                                                                        | 推薦                                 |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| 本人等への明示の方法<br><br>口頭・文書                                                                                                                                                                      | 町田市文化協会                                                                                                                                                                                                      | 所属団体リスト、推薦書                        |
|                                                                                                                                                                                              | 文化団体                                                                                                                                                                                                         | 推薦書、要望                             |
|                                                                                                                                                                                              | 学校法人                                                                                                                                                                                                         | 推薦書                                |
| 記録の保管方法<br><br>①文書、電子媒体<br>②キャビネットに保管                                                                                                                                                        | 経済関係団体                                                                                                                                                                                                       | 推薦書                                |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| 保管上の留意点<br>キャビネットに施錠                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| 備 考<br>本人等以外収集の際の通知は省略とします。                                                                                                                                                                  | 本人等以外収集の根拠<br><input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知 <input checked="" type="checkbox"/> その他<br>・文化団体を対象とした調査を行うため<br>・シンポジウム登壇者および町田市文化芸術のまちづくり懇談会委員の推薦をいただくため |                                    |

(第1号様式2)

業務の名称 文化芸術のまちづくり基本計画策定

部 課 名 文化スポーツ振興部文化振興課

個人情報

報 記 録

の 項 目

| (1) 基本的項目        |               | (2) 思想・信条等に関する項目 |        |
|------------------|---------------|------------------|--------|
| ① 氏名             | ☆収集の目的        | 1 主義・主張          | ☆収集の目的 |
| 2 個人番号           |               | 2 支持政党           |        |
| ③ 住所             |               | 3 宗教             |        |
| ④ 性別             |               | 4 趣味・嗜好          |        |
| ⑤ 生年月日           |               | ⑤ 意見             |        |
| ⑥ 電話番号           |               | 6                |        |
| 7 本籍             |               | 7                |        |
| 8 国籍             |               | 8                |        |
| 9 世帯主との続柄        |               | 9                |        |
| 10 親族関係          |               | 10               |        |
| 11 家庭環境等         |               | 11               |        |
| ⑫ 電子メールアドレス      |               | 12               |        |
| 13               |               | 13               |        |
| 14               |               | 14               |        |
| 15               |               | 15               |        |
| (3) 社会的地位等に関する項目 |               | (4) 成績・資格等に関する項目 |        |
| ① 職業・職歴          | ☆収集の目的        | 1 学業成績           | ☆収集の目的 |
| ② 地位             |               | 2 勤務成績           |        |
| ③ 学歴             | ⑤は懇談会委員の推薦    | 3 各種試験成績         |        |
| ④ 各種団体加入         | 及び公募の際に収集     | ④ 各種資格           |        |
| ⑤ 賞罰             |               | 5                |        |
| 6                |               | 6                |        |
| 7                |               | 7                |        |
| 8                |               | 8                |        |
| 9                |               | 9                |        |
| 10               |               | 10               |        |
| 11               |               | 11               |        |
| 12               |               | 12               |        |
| 13               |               | 13               |        |
| 14               |               | 14               |        |
| 15               |               | 15               |        |
| (5) 財産・収入に関する項目  |               | (6) 心身等に関する項目    |        |
| 1 収入状況           | ☆収集の目的        | 1 健康状況           | ☆収集の目的 |
| 2 財産状況           | ⑧⑨は謝礼支払いのため収集 | 2 病歴             |        |
| 3 納税額等           |               | 3 障がいの状況         |        |
| 4 取引状況           |               | ④ 容姿(写真・映像)      |        |
| 5 公的扶助の受給        |               | 5                |        |
| 6 各種貸付金          |               | 6                |        |
| 7 住居の間取り・図面      |               | 7                |        |
| 8⑧—金融機関名         |               | 8                |        |
| 9⑨—口座番号          |               | 9                |        |
| 10               |               | 10               |        |
| 11               |               | 11               |        |
| 12               |               | 12               |        |
| 13               |               | 13               |        |
| 14               |               | 14               |        |
| 15               |               | 15               |        |



(第5号様式)

## 個人情報

### 目的外利用・外部提供登録票

|                                                                             |                           |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 業務の名称<br>町田市鶴川緑の交流館施設貸出し及び管理                                                |                           | 部 課 名<br>文化スポーツ振興部文化振興課                                             |
|                                                                             |                           | 管理責任者<br>文化スポーツ振興部文化振興課長                                            |
|                                                                             |                           | 登録年月日                                                               |
| 区 分 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 |                           | 利用・提供の期間<br>随時                                                      |
| 利用・提供先                                                                      | 名 称<br>文化スポーツ振興部文化振興課     | 利用・提供の方法<br>1 閲 覧<br>2 文書による通知、複写<br>③ コンピュータ処理等（庁内ネットワーク）<br>4 その他 |
|                                                                             | 業務の名称<br>文化芸術のまちづくり基本計画策定 |                                                                     |
|                                                                             | 管理責任者<br>文化スポーツ振興部文化振興課長  | 利用・提供の条件<br>提供目的以外の利用は禁止する。                                         |
| 利用・提供の目的又は理由<br>文化芸術に関わる活動に関するアンケートを施設利用団体の代表者に送付するため。                      |                           |                                                                     |
| 利用・提供の法令等の根拠<br>な し                                                         |                           |                                                                     |
| 利用・提供に係る個人情報の項目      1 2      2 4                                           |                           |                                                                     |
| 1 氏名      1 3      2 5                                                      |                           |                                                                     |
| 2 住所      1 4      2 6                                                      |                           |                                                                     |
| 3 電話番号      1 5      2 7                                                    |                           |                                                                     |
| 4 地位      1 6      2 8                                                      |                           |                                                                     |
| 5 各種団体加入      1 7      2 9                                                  |                           |                                                                     |
| 6      1 8      3 0                                                         |                           |                                                                     |
| 7      1 9      3 1                                                         |                           |                                                                     |
| 8      2 0      3 2                                                         |                           |                                                                     |
| 9      2 1      3 3                                                         |                           |                                                                     |
| 1 0      2 2      3 4                                                       |                           |                                                                     |
| 1 1      2 3      3 5                                                       |                           |                                                                     |
| 備 考<br>目的外利用の際、本人等への通知・同意は省略とします。                                           |                           |                                                                     |

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                                          |     |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|
| 業務の名称                                                                                                    |     | 部 課 名 文化スポーツ振興部文化振興課  |
| 文化芸術のまちづくり基本計画策定                                                                                         |     | 管理責任者 文化スポーツ振興部文化振興課長 |
|                                                                                                          |     | 登録年月日 2020.12.14      |
| システムの名称<br>ホームページ管理システム（ホームページ掲載）                                                                        |     |                       |
| コンピュータ処理等の目的<br><br>文化芸術に関するシンポジウムの事前告知、シンポジウムの様子、登壇者の略歴、開催報告、（仮称）町田市文化芸術のまちづくり懇談会の開催報告などを、広く市民等に周知するため。 |     |                       |
| コンピュータ処理等の条件<br><br>・IDとパスワードを用い、操作者を業務担当者に限定する。<br>・業務上必要のない項目は掲載しない。<br>・スクリーンセーバーを利用する。               |     |                       |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                                  | 1 2 | 2 4                   |
| 1 氏名                                                                                                     | 1 3 | 2 5                   |
| 2 生年月日                                                                                                   | 1 4 | 2 6                   |
| 3 電話番号                                                                                                   | 1 5 | 2 7                   |
| 4 意見                                                                                                     | 1 6 | 2 8                   |
| 5 職業・職歴                                                                                                  | 1 7 | 2 9                   |
| 6 地位                                                                                                     | 1 8 | 3 0                   |
| 7 学歴                                                                                                     | 1 9 | 3 1                   |
| 8 各種団体加入                                                                                                 | 2 0 | 3 2                   |
| 9 賞罰                                                                                                     | 2 1 | 3 3                   |
| 1 0 各種資格                                                                                                 | 2 2 | 3 4                   |
| 1 1 容姿（写真・映像）                                                                                            | 2 3 | 3 5                   |
| 備 考                                                                                                      |     |                       |

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                           |     |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|
| 業務の名称                                                                                     |     | 部 課・名 文化スポーツ振興部文化振興課  |
| 文化芸術のまちづくり基本計画策定                                                                          |     | 管理責任者 文化スポーツ振興部文化振興課長 |
|                                                                                           |     | 登録年月日 2020.12.14      |
| システムの名称<br>電子メール                                                                          |     |                       |
| コンピュータ処理等の目的<br><br>シンポジウム登壇者、(仮称)町田市文化芸術のまちづくり懇談会委員と事務連絡を行うため。<br>シンポジウム登壇者のプロフィール確認のため。 |     |                       |
| コンピュータ処理等の条件<br><br>・ID・パスワードで操作者を限定する。<br>・業務上必要のない項目は収集しない。<br>・スクリーンセーバーを利用する。         |     |                       |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                   | 1 2 | 2 4                   |
| 1 氏名                                                                                      | 1 3 | 2 5                   |
| 2 生年月日                                                                                    | 1 4 | 2 6                   |
| 3 電話番号                                                                                    | 1 5 | 2 7                   |
| 4 電子メールアドレス                                                                               | 1 6 | 2 8                   |
| 5 職業・職歴                                                                                   | 1 7 | 2 9                   |
| 6 地位                                                                                      | 1 8 | 3 0                   |
| 7 学歴                                                                                      | 1 9 | 3 1                   |
| 8 各種団体加入                                                                                  | 2 0 | 3 2                   |
| 9 賞罰                                                                                      | 2 1 | 3 3                   |
| 10 各種資格                                                                                   | 2 2 | 3 4                   |
| 11 容姿(写真)                                                                                 | 2 3 | 3 5                   |
| 備 考<br>シンポジウム登壇者、(仮称)町田市文化芸術のまちづくり懇談会委員と事務連絡を行う際に使用するのは「1氏名」、「4電子メールアドレス」のみ               |     |                       |

## 個人情報外部委託等登録票

|                                                                                |                      |                       |                |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|
|                                                                                |                      | 部 課 名 文化スポーツ振興部文化振興課  |                |
|                                                                                |                      | 管理責任者 文化スポーツ振興部文化振興課長 |                |
| 業務の名称<br>文化芸術のまちづくり基本計画策定                                                      |                      | 登録年月日                 |                |
|                                                                                |                      | 委託等の条件 ① 秘密の保持        |                |
| 委 指<br>託 定<br>先 管<br>又 理<br>は 者                                                | 名称及び所在地<br>コンサルタント会社 |                       | ② 第三者への提供の禁止   |
|                                                                                | 代 表 者 代表取締役          |                       | ③ 指示目的以外の使用の禁止 |
|                                                                                | 管理責任者 代表取締役          |                       | ④ 事故発生時の報告     |
| 委託等の内容<br>町田市文化芸術のまちづくり基本計画策定のための各種アンケート実施、(仮称)町田市文化芸術のまちづくり懇談会の運営および計画原案の作成支援 |                      | ⑤ 再委託の禁止              |                |
| 委託等の理由<br>業務に関する経験や専門知識を有する必要があるため                                             |                      | ⑥ 複写及び複製の禁止           |                |
| 委託等の期間<br>通年                                                                   |                      | ⑦ 情報の管理方法の指定          |                |
|                                                                                |                      | ⑧ 職員による立入り調査          |                |
|                                                                                |                      | 9 その他                 |                |
| 委託等に係る保有個人情報の項目 1 2 賞罰 2 4                                                     |                      |                       |                |
| 1 氏名                                                                           | 1 3                  | 容姿(写真・映像)             | 2 5            |
| 2 住所                                                                           | 1 4                  |                       | 2 6            |
| 3 性別                                                                           | 1 5                  |                       | 2 7            |
| 4 生年月日                                                                         | 1 6                  |                       | 2 8            |
| 5 電話番号                                                                         | 1 7                  |                       | 2 9            |
| 6 電子メールアドレス                                                                    | 1 8                  |                       | 3 0            |
| 7 意見                                                                           | 1 9                  |                       | 3 1            |
| 8 職業・職歴                                                                        | 2 0                  |                       | 3 2            |
| 9 地位                                                                           | 2 1                  |                       | 3 3            |
| 1 0 学歴                                                                         | 2 2                  |                       | 3 4            |
| 1 1 各種団体加入                                                                     | 2 3                  |                       | 3 5            |
| 備 考                                                                            |                      |                       |                |



22町い介第964号  
2022年11月29日

町田市情報公開・個人情報保護  
運営審議会会長 川 野 秀 之 様

町 田 市 長  
石 阪 丈 一

### 個人情報保護条例の規定に基づく諮問について

個人情報保護条例の規定に基づき、下記のことを諮問いたしますのでご審議のほどよろしくお願いいたします。

### 記

「介護保険被保険者管理」、「介護保険給付管理」業務における個人情報業務登録票の変更及びコンピュータ処理等について

#### ※変更の理由

業務の実態に合わせた修正を行うため  
、「————」は削除、「————」は追加

#### 添付書類

- ・個人情報業務登録票
- ・個人情報コンピュータ処理等登録票

(第1号様式1)

## 個人情報業務登録票

NO, 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 業務の名称<br>介護保険被保険者管理                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 部 課 名 いきいき生活部介護保険課                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 管理責任者 いきいき生活部介護保険課長                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 登録年月日<br>1999. 7. 12 1999. 9. 13 2000. 9. 11<br>2001. 5. 14 2006. 1. 16 2006. 3. 13<br>2010. 2. 8 2010. 9. 13 2013. 3. 11<br>2013. 9. 9 2014. 10. 20 2016. 3. 14<br>2020. 7. 13 2020. 9. 14 2022. 2. 14<br>2022. 4. 11変更 |  |
| 収 集 の 時 期 <input type="checkbox"/> 定期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時                                                                                                                                                                                   | 収集の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等以外 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 記録廃棄の時期 消滅事由発生後10年                                                                                                                                                                                                                                             | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 業務廃止の時期                                                                                                                                                                                                                                                        | 部 課 名                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 業 務 の 名 称                                                                                                                                                                                                                |  |
| 業務の目的<br>介護保険事業における被保険者資格の適正な管理及び介護保険料の賦課・徴収・還付<br><br>対象となる個人の範囲<br>① 第1号被保険者<br>65歳以上の市民及び65歳以上で町田市の被保険者資格を有する他市区町村居住者<br>② 第2号被保険者の一部<br>40歳から64歳で、町田市に居住する介護認定申請者及び町田市の被保険者資格を有する他市区町村居住者<br>③ ①②の親族<br>④ ①の相続人<br>⑤ ①②に係る成年後見人・保佐人・補助人<br>⑥ ⑤が法人の場合、その代理人 | 各課共通                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 番号連携                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 財務部市民税課                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 市・都民税賦課                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 財務部納税課                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 市債権徴収一元化                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 市民部市民課及び各市民センター                                                                                                                                                                                                                                                                          | 住民基本台帳                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 地域福祉部福祉総務課                                                                                                                                                                                                                                                                               | 成年後見制度利用支援事業                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 地域福祉部生活援護課                                                                                                                                                                                                                                                                               | 生活保護                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 地域福祉部障がい福祉課                                                                                                                                                                                                                                                                              | 障害福祉サービス・障害児通所給付                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | いきいき生活部保険年金課                                                                                                                                                                                                                                                                             | 国民年金給付 国民健康保険税賦課<br>国民健康保険被保険者資格<br>国民健康保険葬祭費支給 後期高齢者医療                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | いきいき生活部介護保険課                                                                                                                                                                                                                                                                             | 介護保険給付管理                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 本人等への明示の方法<br>① 口頭による<br>② 広報誌等への掲載                                                                                                                                                                                                                            | 機 関 名 等                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 業務の名称又は収集内容                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 他市区町村                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 住民記録、介護保険被保険者管理、住民税賦課、生活保護                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 各年金基金                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年金給付                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 記録の保管方法<br>① 文書、電子媒体<br>② キャビネット                                                                                                                                                                                                                               | 東京都福祉保健局<br>高齢社会対策部介護保険課                                                                                                                                                                                                                                                                 | 養護老人ホーム住所地特例者特別徴収事務                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 破産手続執行機関                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 破産手続き                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 介護保険施設                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 入・退所者情報                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 保管上の留意点<br>キャビネットに施錠                                                                                                                                                                                                                                           | 適用除外施設                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 入・退所（院）者情報                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | 市区町村（地方公共団体情報システム機構経由）                                                                                                                                                                                                                                                                   | 個人番号を含む本人確認情報                                                                                                                                                                                                            |  |
| 備 考<br>本人等以外からの収集の際の通知は省略とします。                                                                                                                                                                                                                                 | 本人等以外収集の根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知 <input checked="" type="checkbox"/> その他<br>・介護保険法第13条第3項・129・131・134条・203条<br>・介護保険法施行令第39条<br>・被保険者資格の適用除外となることを確認するため<br>・番号法第14条第2項に基づき住民基本台帳ネットワークで個人番号を含む本人確認情報を確認するため |                                                                                                                                                                                                                          |  |

(第1号様式1)

# 個人情報業務登録票

NO. 2

|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 業務の名称<br><br>介護保険被保険者管理                                                      |                                                                                                                                | 部 課 名 いきいき生活部介護保険課                                                                                                                |           |
|                                                                              |                                                                                                                                | 管理責任者 いきいき生活部介護保険課長                                                                                                               |           |
|                                                                              |                                                                                                                                | 登録年月日                                                                                                                             |           |
| 収 集 の 時 期 <input type="checkbox"/> 定期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 |                                                                                                                                | 収集の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等以外 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 |           |
| 記録廃棄の時期 消滅事由発生後10年                                                           |                                                                                                                                | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                |           |
| 業務廃止の時期                                                                      |                                                                                                                                | 部 課 名                                                                                                                             | 業 務 の 名 称 |
| 業務の目的                                                                        | 保健所保健予防課                                                                                                                       | 感染症対策                                                                                                                             |           |
|                                                                              | 会計課                                                                                                                            | 出納・審査                                                                                                                             |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
| 対象となる個人の範囲                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                              |           |
| 本人等への明示の方法                                                                   | 機 関 名 等                                                                                                                        | 業務の名称又は収集内容                                                                                                                       |           |
|                                                                              | 内閣府                                                                                                                            | 電子申請（ぴったりサービス）                                                                                                                    |           |
|                                                                              | 金融機関                                                                                                                           | 預貯金                                                                                                                               |           |
| 記録の保管方法                                                                      |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
| 保管上の留意点                                                                      |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
|                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                   |           |
| 備 考                                                                          | 本人等以外収集の根拠<br><input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知 <input type="checkbox"/> その他 |                                                                                                                                   |           |

(第1号様式2)

業務の名称 介護保険被保険者管理

部 課 名 いきいき生活部介護保険課

個人情報

記録の項目

| (1) 基本的項目        |              | (2) 思想・信条等に関する項目 |             |
|------------------|--------------|------------------|-------------|
| ① 氏名             | ☆収集の目的       | 1 主義・主張          | ☆収集の目的      |
| ② 個人番号           | ②は個人番号収集の際   | 2 支持政党           |             |
| ③ 住所             | の本人確認に使用する   | 3 宗教             |             |
| ④ 性別             | 情報を含む。       | 4 趣味・嗜好          |             |
| ⑤ 生年月日           |              | ⑤ 苦情             |             |
| ⑥ 電話番号           |              | 6                |             |
| ⑦ 本籍             | ⑧は、窓口で利用者自   | 7                |             |
| ⑧ 国籍             | 身が契約している金融   | 8                |             |
| ⑨ 世帯主との続柄        | 機関に本人確認を行う   | 9                |             |
| ⑩ 親族関係           | ため収集。但し、蓄積は  | 10               |             |
| ⑪ 家庭環境等          | しない。         | 11               |             |
| ⑫ 住民異動年月日        |              | 12               |             |
| ⑬ 異動事由           | ⑪はDV被害者等支援   | 13               |             |
| ⑭ 在留資格           | 措置を含む。       | 14               |             |
| ⑮ 収監             |              | 15               |             |
| ⑯ 成年後見           |              |                  |             |
| ⑰ 相続人            |              |                  |             |
| ⑱ 暗証番号           |              |                  |             |
| ⑲ 死亡             |              |                  |             |
| ⑳ 住民記録システム注意情報   |              |                  |             |
| ㉑ 電子メールアドレス      |              |                  |             |
| (3) 社会的地位等に関する項目 |              | (4) 成績・資格等に関する項目 |             |
| ① 職業・職歴          | ☆収集の目的       | 1 学業成績           | ☆収集の目的      |
| 2 地位             | ⑥は、2号被保険者の   | 2 勤務成績           | ④は、成年後見の送付先 |
| 3 学歴             | 被保険者証交付申請の   | 3 各種試験成績         | 登録時の資格確認のため |
| 4 各種団体加入         | ため、及び成年後見の   | ④ 各種資格           | ため収集。       |
| 5 賞罰             | 送付先登録の該当課確   | 5                |             |
| ⑥ 加入健康保険         | 認のため収集。      | 6                |             |
| ⑦ 利用施設名          | ⑨は、被保険者資格の   | 7                |             |
| ⑧ 加入介護保険         | 適用除外 要件である   | 8                |             |
| ⑨ 自立支援給付         | ことを確認するため、   | 9                |             |
| ⑩ 取得医療証          | 及び成年後見の送付先   | 10               |             |
| 11               | 登録の該当課確認のため  | 11               |             |
| 12               | 収集。          | 12               |             |
| 13               | ⑩は、成年後見の送付   | 13               |             |
| 14               | 先登録の該当課確認のため | 14               |             |
|                  | ため収集。        |                  |             |
| (5) 財産・収入に関する項目  |              | (6) 心身等に関する項目    |             |
| ① 収入状況           | ☆収集の目的       | ① 健康状況           | ☆収集の目的      |
| ② 財産状況           | ⑪は、成年後見の送付   | 2 病歴             | ①⑥⑦は、介護保険料減 |
| ③ 納税額等           | 先登録の該当課確認及   | ③ 障がいの状況         | 免申請の要件確認のため |
| ④ 取引状況           | び番号連携のため収    | ④ 容姿(写真)         | ため収集。       |
| ⑤ 公的扶助の受給        | 集。           | ⑤ 医療機関名          | ③は、成年後見の送付先 |
| 6 各種貸付金          | ⑫は、成年後見の送付   | ⑥ 病名             | 登録の該当課確認及び  |
| ⑦ 住居の間取り・図面      | 先登録の該当課確認の   | ⑦ 死亡の原因          | 番号連携のため収集。  |
| ⑧ 金融機関名          | ため収集。        | 8                | ④は、成年後見の送付先 |
| ⑨ 口座番号           |              | 9                | 登録時の資格確認のため |
| ⑩ 年金の受給          |              | 10               | ため収集。       |
| ⑪ 手当の受給          |              | 11               | ⑤は、被保険者資格の適 |
| ⑫ 支給金額(助成の事実)    |              | 12               | 用除外対象であることを |
|                  |              |                  | 確認するため収集。   |

(第6号様式)

# 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                                                                                              |       |                     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------|-----|
| 業務の名称                                                                                                                                                        |       | 部 課 名 いきいき生活部介護保険課  |     |
| 介護保険被保険者管理                                                                                                                                                   |       | 管理責任者 いきいき生活部介護保険課長 |     |
|                                                                                                                                                              |       | 登録年月日               |     |
| システムの名称<br>財産調査伝送化システム                                                                                                                                       |       |                     |     |
| コンピュータ処理等の目的<br>・介護保険法第203条に基づく金融機関への資産照会業務を伝送化することにより、事務の効率化を図る。                                                                                            |       |                     |     |
| コンピュータ処理等の条件<br>1. ID、パスワードにより操作者を限定する。<br>2. 業務上不必要な項目は収集・処理しない。<br>3. スクリーンセーバーを使用する。<br>4. 会計年度任用職員は管理責任者の許可を受け、職員の補助者として端末操作を行う。<br>5. LGWAN回線を利用して通信する。 |       |                     |     |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                                                                                      |       |                     |     |
| 1                                                                                                                                                            | 氏名    | 1 2                 | 2 4 |
| 2                                                                                                                                                            | 住所    | 1 3                 | 2 5 |
| 3                                                                                                                                                            | 性別    | 1 4                 | 2 6 |
| 4                                                                                                                                                            | 生年月日  | 1 5                 | 2 7 |
| 5                                                                                                                                                            | 収入状況  | 1 6                 | 2 8 |
| 6                                                                                                                                                            | 財産状況  | 1 7                 | 2 9 |
| 7                                                                                                                                                            | 取引状況  | 1 8                 | 3 0 |
| 8                                                                                                                                                            | 金融機関名 | 1 9                 | 3 1 |
| 9                                                                                                                                                            | 口座番号  | 2 0                 | 3 2 |
| 10                                                                                                                                                           | 年金の受給 | 2 1                 | 3 3 |
| 11                                                                                                                                                           |       | 2 2                 | 3 4 |
|                                                                                                                                                              |       | 2 3                 | 3 5 |
| 備 考                                                                                                                                                          |       |                     |     |

(第1号様式1)

## 個人情報業務登録票

No. 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 業務の名称<br><br>介護保険給付管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     | 部 課 名<br>いきいき生活部介護保険課                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     | 管理責任者<br>いきいき生活部介護保険課長                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     | 登録年月日<br>1999. 7. 12 1999. 9. 13 2000. 1. 17<br>2000. 3. 13 2000. 6. 12 2000. 9. 11<br>2001. 1. 15 2001. 3. 12 2004. 12. 13<br>2006. 1. 16 2009. 11. 9 2010. 3. 8<br>2010. 9. 13 2011. 2. 14 2014. 10. 20<br>2015. 3. 9 2015. 6. 8 2016. 1. 18 2016. 3. 14<br>2016. 5. 9 2017. 3. 13 2021. 3. 8 2022. 4. 11<br>変更 |
| 収 集 の 時 期 <input type="checkbox"/> 定期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 収集の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等以外 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 記録廃棄の時期    消滅事由発生後10年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 業務廃止の時期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 部 課 名                                                                                                                                                                                               | 業 務 の 名 称                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 業務の目的<br>介護保険事業における要介護認定及び給付管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 各課共通                                                                                                                                                                                                | 番号連携                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 財務部市民税課                                                                                                                                                                                             | 市・都民税賦課                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 財務部納税課                                                                                                                                                                                              | 国民健康保険税徴収（滞納）                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 対象となる個人の範囲<br>1. 要介護認定申請者<br>2. 要介護認定調査員<br>3. 要介護認定申請者のかかりつけ医<br>4. 介護認定審査会委員<br>5. 生活保護受給者（介護扶助希望者）<br>6. 介護苦情解決専門員<br>7. 苦情申立人<br>8. 介護保険利用者負担減免認定申請者<br>9. 住宅の所有者（住宅改修費対象住宅）<br>10. 自立支援給付対象の障がい児・者<br>11. 介護保険事業所就業者<br>12. 情報開示請求者<br>13. 12が法人の場合、その代理人<br>14. 国民健康保険被保険者<br>15. 後期高齢者医療制度被保険者<br>16. 交通事故等の加害者及び損害保険加入者<br>17. 1、5、7、8、9、10、12、14、15、16に係る成年後見人・保佐人・補助人<br>18. 17が法人の場合、その代理人<br>19. 1、8、10の親族<br>20. 介護予防・生活支援サービス事業対象者<br>21. 住宅改修アドバイザー<br>22. 福祉用具アドバイザー | 市民部市民課                                                                                                                                                                                              | 戸籍                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 市民部市民課及び各市民センター                                                                                                                                                                                     | 住民基本台帳                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地域福祉部福祉総務課                                                                                                                                                                                          | 成年後見制度利用支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地域福祉部生活援護課                                                                                                                                                                                          | 生活保護                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地域福祉部障がい福祉課                                                                                                                                                                                         | 身体障がい児・者記録管理、障害福祉サービス・障害児通所給付                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | いきいき生活部いきいき総務課                                                                                                                                                                                      | 特別養護老人ホーム管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | いきいき生活部高齢者福祉課                                                                                                                                                                                       | 高齢者施設措置、特例入所、高齢者所在確認                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 機 関 名 等                                                                                                                                                                                             | 業務の名称又は収集内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 要介護認定申請者のかかりつけ医                                                                                                                                                                                     | 介護保険主治医意見書                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 各医療保険者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 医療保険被保険者資格・医療保険料徴収・高額介護合算情報                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 指定居宅介護支援事業者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 利用者管理・苦情処理・介護認定審査会委員推薦                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 指定居宅サービス提供事業者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 利用者管理・苦情処理                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 介護保険施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 利用者管理・入所申込者情報・苦情処理・介護認定審査会委員推薦                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 他市区町村                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 住民税賦課・生活保護・要介護認定調査・住民基本台帳・戸籍                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 保管上の留意点<br>キャビネットに施錠                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 高齢者支援センター                                                                                                                                                                                           | 利用者管理・介護認定審査会委員推薦                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 備 考<br>本人等以外からの収集の際の通知は省略とします。<br>なお、本人等の預貯金を金融機関へ確認する場合と、他市区町村から住民税賦課情報を収集する場合は、同意を求めます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 本人等以外収集の根拠<br>■法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知    ■その他<br>介護保険法第23条、第27条3項、第32条第2項、第68条第5項、第203条、国民健康保険法施行規則第27条の2第5項、高齢者の医療の確保に関する法律施行規則第71条の9第4項<br>介護認定審査会を推薦していただくため |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

(第1号様式1)

## 個人情報業務登録票

No. 2

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 業務の名称<br>介護保険給付管理                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 | 部 課 名<br>いきいき生活部介護保険課                                 |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 | 管理責任者<br>いきいき生活部介護保険課長                                |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 | 登録年月日                                                 |
| 収 集 の 時 期 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 随時 | 収集の方法 <input type="checkbox"/> 本人等 <input type="checkbox"/> 本人等以外 <input type="checkbox"/> 目的外利用                                                                                                                                                |                                                       |
| 記録廃棄の時期                                                           | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |
| 業務廃止の時期                                                           | 部 課 名                                                                                                                                                                                                                                           | 業 務 の 名 称                                             |
| 業務の目的                                                             | いきいき生活部介護保険課                                                                                                                                                                                                                                    | 介護保険被保険者管理、町田市介護相談員等派遣事業、介護予防・生活支援サービス事業対象者管理         |
|                                                                   | いきいき生活部保険年金課                                                                                                                                                                                                                                    | 国民健康保険被保険者資格<br>国民年金給付、国民健康保険求償<br>国民健康保険医療給付、後期高齢者医療 |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
| 対象となる個人の範囲                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|                                                                   | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
|                                                                   | 機 関 名 等                                                                                                                                                                                                                                         | 業務の名称又は収集内容                                           |
| 本人等への明示の方法                                                        | 金融機関                                                                                                                                                                                                                                            | 預貯金                                                   |
|                                                                   | 町田市医師会                                                                                                                                                                                                                                          | 介護認定審査会委員推薦                                           |
|                                                                   | 町田市歯科医師会                                                                                                                                                                                                                                        | 介護認定審査会委員推薦                                           |
| 記録の保管方法                                                           | 町田市薬剤師会                                                                                                                                                                                                                                         | 介護認定審査会委員推薦                                           |
|                                                                   | 市区町村（地方公共団体情報システム機構経由）                                                                                                                                                                                                                          | 個人番号を含む本人確認情報                                         |
|                                                                   | 東京都                                                                                                                                                                                                                                             | 会計検査院特別調書作成（第三者行為に対する求償権の行使に関する情報）                    |
| 保管上の留意点                                                           | 内閣府                                                                                                                                                                                                                                             | 電子申請（ぴったりサービス）                                        |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
| 備 考                                                               | 本人等以外収集の根拠<br><input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知 <input type="checkbox"/> その他<br>番号法第14条第2項に基づき住民基本台帳ネットワークで個人番号を含む本人確認情報を確認するため。<br>東京都後期高齢者医療広域連合が保有する第三者行為に対する求償権の行使に関する情報を、東京都を經由して取得するため。 |                                                       |

(第1号様式2)

業務の名称 介護保険給付管理

部 課 名 いきいき生活部介護保険課

個人情報

報 記

録

の

項

目

| (1) 基本的項目        |                                                                                        | (2) 思想・信条等に関する項目 |                                                                                                  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 氏名             | ⑰ 電子メールアドレス                                                                            | 1 主義・主張          | ☆収集の目的                                                                                           |
| ② 個人番号           | ⑱ 利用者ID                                                                                | 2 支持政党           | ④は喫煙やアルコール依存症についてのみ収集                                                                            |
| ③ 住所             | ⑲ 暗証番号                                                                                 | 3 宗教             |                                                                                                  |
| ④ 性別             | ⑳ 成年後見                                                                                 | ④ 嗜好             |                                                                                                  |
| ⑤ 生年月日           | ㉑ 住民記録システム                                                                             | ⑤ 苦情             | ⑤⑥は電子申請において問い合わせ内容を記録するため                                                                        |
| ⑥ 電話番号           | 注意情報                                                                                   | ⑥ 問い合わせ          |                                                                                                  |
| ⑦ 本籍             | ㉒ 死亡                                                                                   | 7                |                                                                                                  |
| ⑧ 国籍             | ☆収集の目的                                                                                 | 8                |                                                                                                  |
| ⑨ 世帯主との続柄        | ②は個人番号収集の際の本人確認に使用する情報を含む。                                                             | 9                |                                                                                                  |
| ⑩ 親族関係           | ⑱、⑲は電子申請者のみ                                                                            | 10               |                                                                                                  |
| ⑪ 家庭環境等          |                                                                                        | 11               |                                                                                                  |
| ⑫ 住民異動年月日        |                                                                                        | 12               |                                                                                                  |
| ⑬ 異動事由           |                                                                                        | 13               |                                                                                                  |
| ⑭ 在留資格           |                                                                                        | 14               |                                                                                                  |
| ⑮ 筆頭者            |                                                                                        | 15               |                                                                                                  |
| ⑯ 代理人            |                                                                                        |                  |                                                                                                  |
| (3) 社会的地位等に関する項目 |                                                                                        | (4) 成績・資格等に関する項目 |                                                                                                  |
| ① 職業・職歴          | ☆収集の目的                                                                                 | 1 学業成績           | ☆収集の目的                                                                                           |
| 2 地位             | ①は審査会委員、介護苦情解決専門員及び苦情申立人の職業を確認するため、介護保険事業所就業者の勤務形態を確認するため、交通事故等の加害者及び損害保険加入者の職業を確認するため | 2 勤務成績           | ④は審査会委員・住宅改修アドバイザー・福祉用具アドバイザー及び介護保険事業所就業者の資格を確認するため・成年後見の送付先登録時の資格確認のため・要介護認定調査員研修事務の参加資格確認のため収集 |
| 3 学歴             |                                                                                        | 3 各種試験成績         |                                                                                                  |
| 4 各種団体加入         |                                                                                        | ④ 各種資格           |                                                                                                  |
| 5 賞罰             |                                                                                        | ⑤ 所見             |                                                                                                  |
| ⑥ 加入健康保険         |                                                                                        | 6                |                                                                                                  |
| ⑦ 利用施設名          |                                                                                        | 7                |                                                                                                  |
| ⑧ 加入介護保険         |                                                                                        | 8                |                                                                                                  |
| ⑨ 取得医療証          |                                                                                        | 9                |                                                                                                  |
| ⑩ 自立支援給付         |                                                                                        | 10               |                                                                                                  |
| 11               |                                                                                        | 11               |                                                                                                  |
| 12               |                                                                                        | 12               |                                                                                                  |
| 13               |                                                                                        | 13               |                                                                                                  |
| 14               |                                                                                        | 14               |                                                                                                  |
| 15               |                                                                                        | 15               |                                                                                                  |
| (5) 財産・収入に関する項目  |                                                                                        | (6) 心身等に関する項目    |                                                                                                  |
| ① 収入状況           | ☆収集の目的                                                                                 | ① 健康状況           | ☆収集の目的                                                                                           |
| ② 財産状況           | ①②は罹災状況の調査のため                                                                          | ② 病歴             | ④のうち写真は、身分を公的身分証で確認するために収集（成年後見の送付先登録時の資格確認も含む）                                                  |
| ③ 納税額等           |                                                                                        | ③ 障がいの状況         |                                                                                                  |
| ④ 取引状況           |                                                                                        | ④ 容姿（身長・体重・写真）   |                                                                                                  |
| ⑤ 公的扶助の受給        | ②については罹災状況の調査のため及び住宅改修費対象住宅の所有状況・住宅改修費用調査・負担限度額認定申請時の調査のため                             | ⑤ 病名             |                                                                                                  |
| ⑥ 各種貸付金          |                                                                                        | ⑥ 医療機関名          |                                                                                                  |
| ⑦ 住居の間取り・図面      |                                                                                        | ⑦ 要介護認定審査        |                                                                                                  |
| ⑧ 金融機関名          |                                                                                        | ⑧ 日常生活動作         |                                                                                                  |
| ⑨ 口座番号           |                                                                                        | ⑨ 事故（怪我）の状況      |                                                                                                  |
| ⑩ 年金の受給          |                                                                                        | ⑩ 医療給付           |                                                                                                  |
| ⑪ 自己負担額          |                                                                                        | ⑪ 介助の状況          |                                                                                                  |
| ⑫ 支給金額           | ①②④は介護保険負担限度額認定に関する調査のため                                                               | ⑫ 福祉機器の利用状況      |                                                                                                  |
| ⑬ 手当の受給          |                                                                                        | ⑬ 行動・性格          |                                                                                                  |
| ⑭ 建物の状況          |                                                                                        | 14               |                                                                                                  |
| ⑮ 事故（損害）の状況      |                                                                                        | 15               |                                                                                                  |
| ⑯ 加入保険           | ⑬は、成年後見の送付先登録の該当課確認のため収集                                                               |                  |                                                                                                  |
| ⑰ 自動車名           |                                                                                        |                  |                                                                                                  |



## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                                                                                              |     |                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------|--|
|                                                                                                                                                              |     | 部 課 名 いきいき生活部介護保険課  |  |
| 業務の名称                                                                                                                                                        |     | 管理責任者 いきいき生活部介護保険課長 |  |
| 介護保険給付管理                                                                                                                                                     |     | 登録年月日               |  |
| システムの名称<br>財産調査伝送化システム                                                                                                                                       |     |                     |  |
| コンピュータ処理等の目的<br><br>介護保険法第203条に基づく金融機関への資産照会業務を伝送化することにより、事務の効率化を図る。                                                                                         |     |                     |  |
| コンピュータ処理等の条件<br>1. ID、パスワードにより操作者を限定する。<br>2. 業務上不必要な項目は収集・処理しない。<br>3. スクリーンセーバーを使用する。<br>4. 会計年度任用職員は管理責任者の許可を受け、職員の補助者として端末操作を行う。<br>5. LGWAN回線を利用して通信する。 |     |                     |  |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                                                                                      |     |                     |  |
| 1 氏名                                                                                                                                                         | 1 2 | 2 4                 |  |
| 2 住所                                                                                                                                                         | 1 3 | 2 5                 |  |
| 3 性別                                                                                                                                                         | 1 4 | 2 6                 |  |
| 4 生年月日                                                                                                                                                       | 1 5 | 2 7                 |  |
| 5 収入状況                                                                                                                                                       | 1 6 | 2 8                 |  |
| 6 財産状況                                                                                                                                                       | 1 7 | 2 9                 |  |
| 7 取引状況                                                                                                                                                       | 1 8 | 3 0                 |  |
| 8 金融機関名                                                                                                                                                      | 1 9 | 3 1                 |  |
| 9 口座番号                                                                                                                                                       | 2 0 | 3 2                 |  |
| 10 年金の受給                                                                                                                                                     | 2 1 | 3 3                 |  |
| 11                                                                                                                                                           | 2 2 | 3 4                 |  |
|                                                                                                                                                              | 2 3 | 3 5                 |  |
| 備 考                                                                                                                                                          |     |                     |  |

## ＜参考＞

介護保険法(平成九年十二月十七日)(法律第百二十三号)

(文書の提出等)

第二十三条 市町村は、保険給付に関して必要があると認めるときは、当該保険給付を受ける者若しくは当該保険給付に係る居宅サービス等(居宅サービス(これに相当するサービスを含む。)、地域密着型サービス(これに相当するサービスを含む。)、居宅介護支援(これに相当するサービスを含む。)、施設サービス、介護予防サービス(これに相当するサービスを含む。)、地域密着型介護予防サービス(これに相当するサービスを含む。))若しくは介護予防支援(これに相当するサービスを含む。)をいう。以下同じ。)を担当する者若しくは保険給付に係る第四十五条第一項に規定する住宅改修を行う者又はこれらの者であった者(第二十四条の二第一項第一号において「照会等対象者」という。)に対し、文書その他の物件の提出若しくは提示を求め、若しくは依頼し、又は当該職員に質問若しくは照会をさせることができる。

(資料の提供等)

第二百三条 市町村は、保険給付及び保険料に関して必要があると認めるときは、被保険者、第一号被保険者の配偶者若しくは第一号被保険者の属する世帯の世帯主その他その世帯に属する者の資産若しくは収入の状況又は被保険者に対する老齢退職年金給付の支給状況につき、郵便局その他の官公署若しくは年金保険者に対し必要な文書の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは被保険者の雇用主その他の関係人に報告を求めることができる。

22町い保第3327号  
2022年11月17日

町田市情報公開・個人情報保護  
運営審議会会長 川 野 秀 之 様

町 田 市 長  
石 阪 丈 一

### 個人情報保護条例の規定に基づく諮問について

個人情報保護条例の規定に基づき、下記のことを諮問いたしますのでご審議のほどよろしくお願いいたします。

### 記

「国民健康保険 医療給付」業務における外部委託等について

### 添付書類

・個人情報外部委託等登録票

## 個人情報外部委託等登録票

|                                                                    |                      |                        |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|
| 業務の名称<br>国民健康保険 医療給付                                               |                      | 部 課 名<br>いきいき生活部保険年金課  |
|                                                                    |                      | 管理責任者<br>いきいき生活部保険年金課長 |
|                                                                    |                      | 登録年月日                  |
|                                                                    |                      | 委託等の条件                 |
| 委 指<br>託 定<br>先 管<br>又 理<br>は 者                                    | 名称及び所在地<br>コンピュータ事業者 | ① 秘密の保持                |
|                                                                    | 代 表 者 代表取締役社長        | ② 第三者への提供の禁止           |
|                                                                    | 管理責任者 同上             | ③ 指示目的以外の使用の禁止         |
| 委託等の内容<br>文字認識サービスによる紙媒体情報（高額療養費調査票）のデータ化を行うため                     |                      | ④ 事故発生時の報告             |
| 委託等の理由<br>・ 手処理事務の軽減による事務の省力化と正確性の確保のため<br>・ 処理の迅速性による市民サービスの向上のため |                      | ⑤ 再委託の禁止               |
| 委託等の期間<br>通年                                                       |                      | ⑥ 複写及び複製の禁止            |
|                                                                    |                      | ⑦ 情報の管理方法の指定           |
|                                                                    |                      | ⑧ 職員による立入り調査           |
|                                                                    |                      | 9 その他                  |
| 委託等に係る保有個人情報の項目                                                    |                      |                        |
| 1 氏名                                                               | 1 2                  | 2 4                    |
| 2 生年月日                                                             | 1 3                  | 2 5                    |
| 3 加入健康保険                                                           | 1 4                  | 2 6                    |
| 4 収入状況                                                             | 1 5                  | 2 7                    |
| 5 公的扶助の受給                                                          | 1 6                  | 2 8                    |
| 6 保険給付状況                                                           | 1 7                  | 2 9                    |
| 7 自己負担額                                                            | 1 8                  | 3 0                    |
| 8 薬局名                                                              | 1 9                  | 3 1                    |
| 9 医療機関名                                                            | 2 0                  | 3 2                    |
| 10 決定点数                                                            | 2 1                  | 3 3                    |
| 11                                                                 | 2 2                  | 3 4                    |
|                                                                    | 2 3                  | 3 5                    |
| 備 考<br>コンピュータ事業者との通信は、行政の専用回線（L G W A N）を利用します。                    |                      |                        |

22町教学保第546号  
2022年11月25日

町田市情報公開・個人情報保護  
運営審議会会長 川 野 秀 之 様

町田市教育委員会  
教育長 坂 本 修 一

### 個人情報保護条例の規定に基づく諮問について

個人情報保護条例の規定に基づき、下記のことを諮問いたしますのでご審議のほどよろしくお願いいたします。

#### 記

- 1 「学校給食」業務における個人情報業務登録票、個人情報コンピュータ処理等登録票、個人情報外部委託等登録票の変更及びコンピュータ処理等について
- 2 「経理」業務における個人情報業務登録票、個人情報目的外利用登録票の変更及びコンピュータ処理等について

#### ※変更の理由

業務の実態に合わせた修正を行うため

「\_\_\_\_\_」は削除、「\_\_\_\_\_」は追加

#### 添付書類

- ・個人情報業務登録票
- ・個人情報目的外利用登録票
- ・個人情報コンピュータ処理等登録票
- ・個人情報外部委託等登録票

(第1号様式1)

## 個人情報業務登録票

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 業務の名称                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      | 部 課 名 学校教育部 保健給食課                                                                                        |  |
| 学校給食                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      | 管理責任者 学校教育部 保健給食課長                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      | 1989.10.1 2010.9.13 2010.11.8<br>登録年月日 2018.5.14 2019.6.10 2019.10.21<br>2019.12.9 2020.2.10 2020.9.14変更 |  |
| 収 集 の 時 期 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 随時                                                                                              | 収集の方法 <input type="checkbox"/> 本人等 <input type="checkbox"/> 本人等以外 <input type="checkbox"/> 目的外利用                                                                                     |                                                                                                          |  |
| 記録廃棄の時期 永年                                                                                                                                                     | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                                                                   |                                                                                                          |  |
| 業務廃止の時期                                                                                                                                                        | 部 課 名                                                                                                                                                                                | 業 務 の 名 称                                                                                                |  |
| 業務の目的<br>①学校給食問題の協議<br>②学校給食従事職員（栄養士及び給食調理員）の衛生管理<br>③給食調理員の人事<br>④中学校給食申込者の整理<br>⑤学校給食費の徴収・管理<br>⑥学校給食費の滞納整理                                                  | 総務部職員課                                                                                                                                                                               | 人事                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                | 市民部市民課及び各市民センター                                                                                                                                                                      | 住民基本台帳                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                | 地域福祉部生活援護課                                                                                                                                                                           | 生活保護                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                | 学校教育部教育総務課                                                                                                                                                                           | 教育委員会職員人事                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                | 学校教育部学務課                                                                                                                                                                             | 就学援助、就学、就学奨励費支給                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                | 学校教育部指導課                                                                                                                                                                             | 都費負担職員人事                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                | 町田市立小学校                                                                                                                                                                              | 総務、人事、経理、学籍                                                                                              |  |
| 対象となる個人の範囲<br>①給食問題協議会委員<br>②栄養士<br>③給食調理員及びその三親等以内の親族（内縁関係を含む）<br>④研修講師<br>⑤中学校給食申込者及びその保護者<br>⑥小学校及び武蔵岡中学校の市内小中学校に通う児童及び生徒<br>⑦⑥の保護者又は口座名義人<br>⑧教職員・その他給食喫食者 | 町田市立中学校                                                                                                                                                                              | 総務、経理、学籍                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                                                                                 |                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                | 機 関 名 等                                                                                                                                                                              | 業務の名称又は収集内容                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                | 協議会委員を推薦する団体                                                                                                                                                                         | 協議会委員の推薦                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                | 金融機関                                                                                                                                                                                 | 口座振替申込書                                                                                                  |  |
| 本人等への明示の方法<br>文書または口頭                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
| 記録の保管方法<br>① 文書、電子媒体<br>② キャビネット・書庫に保管                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
| 保管上の留意点<br>キャビネット・書庫に施錠                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |  |
| 備 考<br>本人等以外収集の際の通知は省略とします。                                                                                                                                    | 本人等以外収集の根拠<br><input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知 <input checked="" type="checkbox"/> その他<br>協議会委員を推薦していただくため。<br>金融機関での口座振替を実施するため。 |                                                                                                          |  |

(第1号様式2)

業務の名称 学校給食

部 課 名 学校教育部 保健給食課

個人情報  
報  
記  
録  
の  
項  
目

| (1) 基本的項目        |            | (2) 思想・信条等に関する項目 |              |
|------------------|------------|------------------|--------------|
| ① 氏名             | ☆収集の目的     | 1 主義・主張          | ☆収集の目的       |
| 2 個人番号           | ⑫⑬については、中学 | 2 支持政党           | ⑥は、給食の除去・辞退の |
| ③ 住所             | 校給食予約システム利 | 3 宗教             | 希望に対応するためのみ  |
| ④ 性別             | 用のため、中学校給食 | ④ 趣味・嗜好          | 収集           |
| ⑤ 生年月日           | 申込者及び保護者から | ⑤ 異動希望           |              |
| ⑥ 電話番号           | 収集         | ⑥ 除去又は辞退の理由      |              |
| 7 本籍             | ⑪DV情報を含む   | 7                |              |
| ⑧ 国籍             |            | 8                |              |
| ⑨ 世帯主との続柄        |            | 9                |              |
| ⑩ 親族関係           |            | 10               |              |
| ⑪ 家庭環境等          |            | 11               |              |
| ⑫ 暗証番号           |            | 12               |              |
| ⑬ 電子メールアドレス      |            | 13               |              |
| ⑭ 住民異動年月日        |            | 14               |              |
| ⑮ 異動事由           |            | 15               |              |
| ⑯ 住民記録システム注意情報   |            |                  |              |
| (3) 社会的地位等に関する項目 |            | (4) 成績・資格等に関する項目 |              |
| ① 職業・職歴          | ☆収集の目的     | 1 学業成績           | ☆収集の目的       |
| ② 地位             | ①は中学校給食申込者 | ② 勤務成績           |              |
| ③ 学歴             | 及びその保護者以外か | ③ 各種試験成績         |              |
| ④ 各種団体加入         | ら収集        | ④ 各種資格           |              |
| ⑤ 賞罰             |            | 5                |              |
| ⑥ 加入健康保険         |            | 6                |              |
| ⑦ 加入年金           |            | 7                |              |
| ⑧ 学籍             |            | 8                |              |
| ⑨ 利用施設名          |            | 9                |              |
| 10               |            | 10               |              |
| 11               |            | 11               |              |
| 12               |            | 12               |              |
| 13               |            | 13               |              |
| 14               |            | 14               |              |
| 15               |            | 15               |              |
| (5) 財産・収入に関する項目  |            | (6) 心身等に関する項目    |              |
| ① 収入状況           | ☆収集の目的     | ① 健康状況           | ☆収集の目的       |
| ② 財産状況           | ②は給食費滞納者のみ | ② 病歴             |              |
| 3 納税額等           | 収集         | ③ 障がいの状況         |              |
| ④ 取引状況           | ⑫は小学校及び武蔵岡 | ④ 容姿(写真)         |              |
| ⑤ 公的扶助の受給        | 中学校の児童・生徒の | ⑤ 行動・性格          |              |
| 6 各種貸付金          | み収集        | ⑥ 事故(怪我)の状況      |              |
| 7 住居の間取り・図面      |            | ⑦ 健診・検査          |              |
| ⑧ 金融機関名          |            | ⑧ 医療機関名          |              |
| ⑨ 口座番号           |            | ⑨ 薬局名            |              |
| ⑩ 雇用保険           |            | ⑩ 公務災害・通勤災害      |              |
| ⑪ 学校徴収金(給食費)     |            | 11               |              |
| ⑫ 手当の受給          |            | 12               |              |
| ⑬ 各種手数料等         |            | 13               |              |
| 14               |            | 14               |              |
| 15               |            | 15               |              |

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                                                                       |     |                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|--|
| 業務の名称<br>学校給食                                                                                                                         |     | 部 課 名 学校教育部保健給食課  |  |
|                                                                                                                                       |     | 管理責任者 学校教育部保健給食課長 |  |
|                                                                                                                                       |     | 登録年月日             |  |
| システムの名称<br>オンライン行政手続サービス                                                                                                              |     |                   |  |
| コンピュータ処理等の目的<br>学校給食に係る申請を、インターネットから手続き可能とすることで、保護者の利便性向上を図る。                                                                         |     |                   |  |
| コンピュータ処理等の条件<br>・ I D ・ パスワードにより操作者を限定する。<br>・ 業務上不要な項目は収集しない。<br>・ スクリーンセーバーを使用する。<br>・ 町田市と事業者間の情報交換は、 I P アドレスを設定した特定のパソコン環境を使用する。 |     |                   |  |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                                                               |     |                   |  |
| 1 氏名                                                                                                                                  | 1 2 | 2 4               |  |
| 2 住所                                                                                                                                  | 1 3 | 2 5               |  |
| 3 電話番号                                                                                                                                | 1 4 | 2 6               |  |
| 4 家庭環境等                                                                                                                               | 1 5 | 2 7               |  |
| 5 電子メールアドレス                                                                                                                           | 1 6 | 2 8               |  |
| 6 住民異動年月日                                                                                                                             | 1 7 | 2 9               |  |
| 7 除去又は辞退の理由                                                                                                                           | 1 8 | 3 0               |  |
| 8 職業（所属）                                                                                                                              | 1 9 | 3 1               |  |
| 9 学籍                                                                                                                                  | 2 0 | 3 2               |  |
| 1 0 各種手数料等                                                                                                                            | 2 1 | 3 3               |  |
| 1 1 健康状況                                                                                                                              | 2 2 | 3 4               |  |
|                                                                                                                                       | 2 3 | 3 5               |  |
| 備 考<br>本システムには、町田市で利用しているSNS「LINE」の町田市公式アカウントから遷移します。「LINE」での個人情報の保有は行いません。                                                           |     |                   |  |



(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                                                                       |     |                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|--|
| 業務の名称<br>学校給食                                                                                                                         |     | 部 課 名 学校教育部保健給食課  |  |
|                                                                                                                                       |     | 管理責任者 学校教育部保健給食課長 |  |
|                                                                                                                                       |     | 登録年月日             |  |
| システムの名称<br>グラフアーススマート申請システム                                                                                                           |     |                   |  |
| コンピュータ処理等の目的<br>学校給食に係る申請を、インターネットから手続き可能とすることで、保護者の利便性向上を図る。                                                                         |     |                   |  |
| コンピュータ処理等の条件<br>・ I D ・ パスワードにより操作者を限定する。<br>・ 業務上不要な項目は収集しない。<br>・ スクリーンセーバーを使用する。<br>・ 町田市と事業者間の情報交換は、 I P アドレスを設定した特定のパソコン環境を使用する。 |     |                   |  |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                                                               |     |                   |  |
| 1 氏名                                                                                                                                  | 1 2 | 2 4               |  |
| 2 住所                                                                                                                                  | 1 3 | 2 5               |  |
| 3 電話番号                                                                                                                                | 1 4 | 2 6               |  |
| 4 家庭環境等                                                                                                                               | 1 5 | 2 7               |  |
| 5 電子メールアドレス                                                                                                                           | 1 6 | 2 8               |  |
| 6 住民異動年月日                                                                                                                             | 1 7 | 2 9               |  |
| 7 除去又は辞退の理由                                                                                                                           | 1 8 | 3 0               |  |
| 8 職業（所属）                                                                                                                              | 1 9 | 3 1               |  |
| 9 学籍                                                                                                                                  | 2 0 | 3 2               |  |
| 1 0 各種手数料等                                                                                                                            | 2 1 | 3 3               |  |
| 1 1 健康状況                                                                                                                              | 2 2 | 3 4               |  |
|                                                                                                                                       | 2 3 | 3 5               |  |
| 備 考                                                                                                                                   |     |                   |  |

(第6号様式)

# 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                              |     |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|--|
| 業務の名称<br>学校給食                                                                |     | 部 課 名 学校教育部保健給食課      |  |
|                                                                              |     | 管 理 責 任 者 学校教育部保健給食課長 |  |
|                                                                              |     | 登 録 年 月 日 2019.10.21  |  |
| システムの名称<br>校務支援システム                                                          |     |                       |  |
| コンピュータ処理等の目的<br>・校務支援システムから、児童・生徒のクラス情報を取得する。<br>・学校給食の申し込みに関する情報を小中学校と共有する。 |     |                       |  |
| コンピュータ処理等の条件<br>・項目の収集は必要最小限とする。<br>・IDカード、暗証番号により操作担当職員を限定する。               |     |                       |  |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                      |     |                       |  |
| 1 氏名                                                                         | 1 2 | 2 4                   |  |
| 2 住所                                                                         | 1 3 | 2 5                   |  |
| 3 性別                                                                         | 1 4 | 2 6                   |  |
| 4 生年月日                                                                       | 1 5 | 2 7                   |  |
| 5 電話番号                                                                       | 1 6 | 2 8                   |  |
| 6 国籍（画面表示のみ）                                                                 | 1 7 | 2 9                   |  |
| 7 除去又は辞退の理由                                                                  | 1 8 | 3 0                   |  |
| 8 職業（所属）                                                                     | 1 9 | 3 1                   |  |
| 9 学籍                                                                         | 2 0 | 3 2                   |  |
| 10 健康状況                                                                      | 2 1 | 3 3                   |  |
| 11                                                                           | 2 2 | 3 4                   |  |
|                                                                              | 2 3 | 3 5                   |  |
| 備 考                                                                          |     |                       |  |

## 個人情報外部委託等登録票

|                                                                                                                                    |     |                                           |                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|----------------------------|--|
| 業務の名称<br>学校給食                                                                                                                      |     | 部 課 名                                     | 学校教育部保健給食課                 |  |
|                                                                                                                                    |     | 管理責任者                                     | 学校教育部保健給食課長                |  |
|                                                                                                                                    |     | 登録年月日                                     | 2019. 6. 10 2019. 10. 21変更 |  |
| 委託等の条件 ① 秘密の保持<br>② 第三者への提供の禁止<br>③ 指示目的以外の使用の禁止<br>④ 事故発生時の報告<br>⑤ 再委託の禁止<br>⑥ 複写及び複製の禁止<br>⑦ 情報の管理方法の指定<br>⑧ 職員による立入り調査<br>9 その他 |     | 委託等の理由                                    |                            |  |
|                                                                                                                                    |     | 委託等の内容                                    |                            |  |
|                                                                                                                                    |     | 委託等の期間                                    |                            |  |
|                                                                                                                                    |     | 委託等の理由                                    |                            |  |
| 委託等の理由                                                                                                                             |     | 学校給食費の徴収業務を円滑・正確に実施できるようにし、保護者の利便性を向上させる。 |                            |  |
| 委託等の期間                                                                                                                             |     | 通年                                        |                            |  |
| 委託等に係る保有個人情報の項目                                                                                                                    |     |                                           |                            |  |
| 1 氏名                                                                                                                               | 1 2 | 2 4                                       |                            |  |
| 2 住所                                                                                                                               | 1 3 | 2 5                                       |                            |  |
| 3 生年月日                                                                                                                             | 1 4 | 2 6                                       |                            |  |
| 4 電話番号                                                                                                                             | 1 5 | 2 7                                       |                            |  |
| 5 職業・職歴(所属)                                                                                                                        | 1 6 | 2 8                                       |                            |  |
| 6 学籍                                                                                                                               | 1 7 | 2 9                                       |                            |  |
| 7 金融機関名                                                                                                                            | 1 8 | 3 0                                       |                            |  |
| 8 口座番号                                                                                                                             | 1 9 | 3 1                                       |                            |  |
| 9 各種手数料等                                                                                                                           | 2 0 | 3 2                                       |                            |  |
| 1 0                                                                                                                                | 2 1 | 3 3                                       |                            |  |
| 1 1                                                                                                                                | 2 2 | 3 4                                       |                            |  |
|                                                                                                                                    | 2 3 | 3 5                                       |                            |  |
| 備 考                                                                                                                                |     |                                           |                            |  |
| 委託等の条件⑤に記するように再委託は禁止されているが、口座情報のデータ入力、口座振替申込書納入通知書等の印刷・封入・封緘に限り再委託する。その際は、再委託先に、市と委託先で締結する委託内容に準じた個人情報保護条項を徹底させ、遵守させる。             |     |                                           |                            |  |

(第1号様式1)

## 個人情報業務登録票

|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 業務の名称<br>経 理                                                     |  | 部 課 名 町田市立小学校                                                                                                                                                   |                            |
|                                                                  |  | 管理責任者 町田市立小学校長                                                                                                                                                  |                            |
|                                                                  |  | 登録年月日 1989.10.1 2000.11.13 2007.5.14<br>2019.1.21 2019.10.21 2022.7.11変更                                                                                        |                            |
| 収集の時期 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 随時    |  | 収集の方法 <input type="checkbox"/> 本人等 <input type="checkbox"/> 本人等以外 <input type="checkbox"/> 目的外利用                                                                |                            |
| 記録廃棄の時期 5年                                                       |  | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                                              |                            |
| 業務廃止の時期                                                          |  | 部 課 名                                                                                                                                                           | 業 務 の 名 称                  |
| 業務の目的<br>教育扶助、災害給付等給付及び教材費<br>集金、旅費支給、謝礼支払いのため。<br>給食の喫食管理を行うため。 |  | 当該小学校                                                                                                                                                           | 総務、人事、学籍、教育活動、<br>保健衛生     |
|                                                                  |  | 町田市立小学校（他校）                                                                                                                                                     | 経 理                        |
|                                                                  |  | 町田市立中学校                                                                                                                                                         | 経 理                        |
|                                                                  |  | 学校教育部学務課                                                                                                                                                        | 就学援助、教科書給与、<br>就学奨励費支給     |
|                                                                  |  | 学校教育部保健給食課                                                                                                                                                      | 児童生徒事故災害補償<br>給食費滞納整理、学校給食 |
|                                                                  |  | 学校教育部指導課                                                                                                                                                        | 学校人材支援                     |
| 対象となる個人の範囲<br>児童、生徒、保護者、所属職員、ボラン<br>ティア、ボランティアコーディネーター           |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
| 本人等への明示の方法<br>文書又は口頭                                             |  | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                                                            |                            |
|                                                                  |  | 機 関 名 等                                                                                                                                                         | 業務の名称又は収集内容                |
| 記録の保管方法<br>①文書、電子媒体<br>②キャビネット、書庫に保管                             |  | 金融機関                                                                                                                                                            | 収納状況                       |
|                                                                  |  | 医療機関                                                                                                                                                            | 診断書（病名等）                   |
|                                                                  |  | 小中学校（市立を除く）                                                                                                                                                     | 教科書給与証明書                   |
| 保管上の留意点<br>キャビネット、書庫に施錠                                          |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
|                                                                  |  |                                                                                                                                                                 |                            |
| 備 考<br>本人等以外からの収集の際の通知は省<br>略とします。                               |  | 本人等以外収集の根拠<br><input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知 <input checked="" type="checkbox"/> その他<br>教育扶助、給食費納付を確認するため。 |                            |

(第1号様式2)

業務の名称 経 理

部 課 名 町田市立小学校

個  
人  
情  
報  
記  
録  
の  
項  
目

| (1) 基本的項目        |                             | (2) 思想・信条等に関する項目 |                                     |
|------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------------|
| ① 氏名             | ☆収集の目的                      | 1 主義・主張          | ☆収集の目的<br>⑤は、給食の除去・辞退の希望に対応するためのみ収集 |
| 2 個人番号           |                             | 2 支持政党           |                                     |
| ③ 住所             |                             | 3 宗教             |                                     |
| ④ 性別             |                             | 4 趣味・嗜好          |                                     |
| ⑤ 生年月日           |                             | ⑤ 除去又は辞退の理由      |                                     |
| ⑥ 電話番号           |                             | 6                |                                     |
| 7 本籍             |                             | 7                |                                     |
| 8 国籍             |                             | 8                |                                     |
| ⑨ 世帯主との続柄        |                             | 9                |                                     |
| ⑩ 親族関係           |                             | 10               |                                     |
| ⑪ 家庭環境等          |                             | 11               |                                     |
| ⑫ 死亡             |                             | 12               |                                     |
| ⑬ 保護者との関係        |                             | 13               |                                     |
| 14               |                             | 14               |                                     |
| 15               |                             | 15               |                                     |
| (3) 社会的地位等に関する項目 |                             | (4) 成績・資格等に関する項目 |                                     |
| ① 職業・職歴          | ☆収集の目的<br>⑧についてはボランティアのみが対象 | ① 学業成績           | ☆収集の目的                              |
| ② 地位             |                             | ② 勤務成績           |                                     |
| 3 学歴             |                             | 3 各種試験成績         |                                     |
| ④ 各種団体加入         |                             | 4 各種資格           |                                     |
| 5 賞罰             |                             | ⑤ 所見             |                                     |
| ⑥ 進路             |                             | 6                |                                     |
| ⑦ 学籍             |                             | 7                |                                     |
| ⑧ 活動内容           |                             | 8                |                                     |
| 9                |                             | 9                |                                     |
| 10               |                             | 10               |                                     |
| 11               |                             | 11               |                                     |
| 12               |                             | 12               |                                     |
| 13               |                             | 13               |                                     |
| 14               |                             | 14               |                                     |
| 15               |                             | 15               |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目  |                             | (6) 心身等に関する項目    |                                     |
| ① 収入状況           | ☆収集の目的                      | ① 健康状況           | ☆収集の目的                              |
| ② 財産状況           |                             | ② 病歴             |                                     |
| ③ 納税額等           |                             | ③ 障がいの状況         |                                     |
| ④ 取引状況           |                             | ④ 容姿(写真・図版)      |                                     |
| ⑤ 公的扶助の受給        |                             | ⑤ 健診・検査          |                                     |
| 6 各種貸付金          |                             | ⑥ 事故(けが)の状況      |                                     |
| 7 住居の間取り・図面      |                             | ⑦ 医療機関名          |                                     |
| ⑧ 金融機関名          |                             | 8                |                                     |
| ⑨ 口座番号           |                             | 9                |                                     |
| ⑩ 学校徴収金          |                             | 10               |                                     |
| ⑪ 示談の内容          |                             | 11               |                                     |
| ⑫ 各種手数料等         |                             | 12               |                                     |
| ⑬ 学校教材費等         |                             | 13               |                                     |
| 14               |                             | 14               |                                     |
| 15               |                             | 15               |                                     |

## 個人情報

## 目的外利用・外部提供登録票

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                   |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|--------|-----|-----|---------|-----|-----|--------------------|-----|-----|-----------------|-----|-----|------|-----|-----|----------|-----|-----|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 業務の名称<br>学校給食                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | 部 課 名 学校教育部保健給食課                                                  |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | 管理責任者 学校教育部保健給食課長                                                 |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | 登録年月日 2019. 10. 21                                                |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 区 分 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | 利用・提供の期間<br>通年                                                    |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 利用・提供先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 名 称<br>町田市立小学校    | 利用・提供の方法<br>① 閲 覧<br>② 文書による通知、複写<br>③ コンピュータ処理等（業務システム）<br>4 その他 |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 業務の名称<br>経理       |                                                                   |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 管理責任者<br>町田市立小学校長 | 利用・提供の条件<br>利用目的以外の使用を禁止します。                                      |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 利用・提供の目的又は理由<br><u>学校給食の喫食情報を管理するため。学校給食費の管理を行うにあたり、喫食情報を確認するため</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                   |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 利用・提供の法令等の根拠<br>なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                   |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| <table border="0"> <tr> <td>利用・提供に係る個人情報の項目</td> <td>1 2</td> <td>2 4</td> </tr> <tr> <td>1 氏名</td> <td>1 3</td> <td>2 5</td> </tr> <tr> <td>2 住所</td> <td>1 4</td> <td>2 6</td> </tr> <tr> <td>3 性別</td> <td>1 5</td> <td>2 7</td> </tr> <tr> <td>4 生年月日</td> <td>1 6</td> <td>2 8</td> </tr> <tr> <td>5 家庭環境等</td> <td>1 7</td> <td>2 9</td> </tr> <tr> <td>6 <u>除去又は辞退の理由</u></td> <td>1 8</td> <td>3 0</td> </tr> <tr> <td>7 <u>職業（所属）</u></td> <td>1 9</td> <td>3 1</td> </tr> <tr> <td>8 学籍</td> <td>2 0</td> <td>3 2</td> </tr> <tr> <td>9 各種手数料等</td> <td>2 1</td> <td>3 3</td> </tr> <tr> <td>1 0 <u>健康状況</u></td> <td>2 2</td> <td>3 4</td> </tr> <tr> <td>1 1</td> <td>2 3</td> <td>3 5</td> </tr> </table> |                   |                                                                   | 利用・提供に係る個人情報の項目 | 1 2 | 2 4 | 1 氏名 | 1 3 | 2 5 | 2 住所 | 1 4 | 2 6 | 3 性別 | 1 5 | 2 7 | 4 生年月日 | 1 6 | 2 8 | 5 家庭環境等 | 1 7 | 2 9 | 6 <u>除去又は辞退の理由</u> | 1 8 | 3 0 | 7 <u>職業（所属）</u> | 1 9 | 3 1 | 8 学籍 | 2 0 | 3 2 | 9 各種手数料等 | 2 1 | 3 3 | 1 0 <u>健康状況</u> | 2 2 | 3 4 | 1 1 | 2 3 | 3 5 |
| 利用・提供に係る個人情報の項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 2               | 2 4                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 1 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 3               | 2 5                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 2 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 4               | 2 6                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 3 性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 5               | 2 7                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 4 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 6               | 2 8                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 5 家庭環境等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 7               | 2 9                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 6 <u>除去又は辞退の理由</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 8               | 3 0                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 7 <u>職業（所属）</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 9               | 3 1                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 8 学籍                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 0               | 3 2                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 9 各種手数料等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 1               | 3 3                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 1 0 <u>健康状況</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 2               | 3 4                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 3               | 3 5                                                               |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |
| 備 考<br>目的外利用の際、本人等への通知・同意は省略とします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                   |                 |     |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |        |     |     |         |     |     |                    |     |     |                 |     |     |      |     |     |          |     |     |                 |     |     |     |     |     |

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                |           |                |     |
|----------------------------------------------------------------|-----------|----------------|-----|
| 業務の名称<br>経理                                                    |           | 部 課 名 町田市立小学校  |     |
|                                                                |           | 管理責任者 町田市立小学校長 |     |
|                                                                |           | 登録年月日          |     |
| システムの名称<br>校務支援システム                                            |           |                |     |
| コンピュータ処理等の目的<br>学校給食の申し込みに関する情報を小学校と共有する。                      |           |                |     |
| コンピュータ処理等の条件<br>・項目の収集は必要最小限とする。<br>・IDカード、暗証番号により操作担当職員を限定する。 |           |                |     |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                        |           |                |     |
| 1                                                              | 氏名        | 1 2            | 2 4 |
| 2                                                              | 住所        | 1 3            | 2 5 |
| 3                                                              | 性別        | 1 4            | 2 6 |
| 4                                                              | 生年月日      | 1 5            | 2 7 |
| 5                                                              | 家庭環境等     | 1 6            | 2 8 |
| 6                                                              | 除去又は辞退の理由 | 1 7            | 2 9 |
| 7                                                              | 職業（所属）    | 1 8            | 3 0 |
| 8                                                              | 学籍        | 1 9            | 3 1 |
| 9                                                              | 各種手数料等    | 2 0            | 3 2 |
| 10                                                             | 健康状況      | 2 1            | 3 3 |
| 11                                                             |           | 2 2            | 3 4 |
|                                                                |           | 2 3            | 3 5 |
| 備 考                                                            |           |                |     |

(第1号様式1)

## 個人情報業務登録票

|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                         |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 業務の名称<br>経 理                                                                                  |  | 部 課 名 町田市立中学校                                                                                                                                                                           |                            |
|                                                                                               |  | 管理責任者 町田市立中学校長                                                                                                                                                                          |                            |
|                                                                                               |  | 1989.10.1 2000.11.13 2007.5.14<br>登録年月日 2010.11.8 2019.1.21 2019.10.21<br>2022.7.11変更                                                                                                   |                            |
| 収 集 の 時 期 <input checked="" type="checkbox"/> 定期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時       |  | 収集の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人等以外 <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用                                                       |                            |
| 記録廃棄の時期 5年                                                                                    |  | ◆ 他の業務からの収集（目的外利用）                                                                                                                                                                      |                            |
| 業務廃止の時期                                                                                       |  | 部 課 名                                                                                                                                                                                   | 業 務 の 名 称                  |
| 業務の目的<br>教育扶助、災害給付等給付及び教材費集金、旅費支給、謝礼支払いのため。<br>中学校給食申込者の申込み状況の確認のため。<br>給食の喫食管理を行う（武蔵岡中学校のみ）。 |  | 当該中学校                                                                                                                                                                                   | 総務、人事、学籍、教育活動<br>保健衛生      |
|                                                                                               |  | 町田市立小学校                                                                                                                                                                                 | 経 理                        |
|                                                                                               |  | 町田市立中学校（他校）                                                                                                                                                                             | 経 理                        |
|                                                                                               |  | 学校教育部学務課                                                                                                                                                                                | 就学援助、教科書給与、<br>就学奨励費支給、奨学金 |
|                                                                                               |  | 学校教育部保健給食課                                                                                                                                                                              | 児童・生徒事故対応及び災害共済給付、学校給食     |
| 対象となる個人の範囲<br>児童、生徒、保護者、所属職員、ボランティア、ボランティアコーディネーター、中学校給食申込者                                   |  | 学校教育部指導課                                                                                                                                                                                | 学校人材支援                     |
|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                         |                            |
|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                         |                            |
|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                         |                            |
|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                         |                            |
| 本人等への明示の方法<br>文書又は口頭                                                                          |  | ◆ 他機関等からの収集（本人等以外収集）                                                                                                                                                                    |                            |
|                                                                                               |  | 機 関 名 等                                                                                                                                                                                 | 業務の名称又は収集内容                |
| 記録の保管方法<br>①文書、電子媒体<br>②キャビネット、書庫に保管                                                          |  | 金融機関                                                                                                                                                                                    | 収納状況                       |
|                                                                                               |  | 医療機関                                                                                                                                                                                    | 診断書（病名等）                   |
|                                                                                               |  | 小中学校（市立を除く）                                                                                                                                                                             | 教科書給与証明書                   |
| 保管上の留意点<br>キャビネット、書庫に施錠                                                                       |  | 給食業者                                                                                                                                                                                    | 経 理                        |
|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                         |                            |
|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                         |                            |
| 備 考<br>本人等以外からの収集の際は省略とします。                                                                   |  | 本人等以外収集の根拠<br><input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 公知 <input checked="" type="checkbox"/> その他<br><br>教育扶助、給食費納付を確認するため。<br>中学校給食申込者を確認するため。 |                            |



(第1号様式2)

業務の名称 経 理

部 課 名 町田市立中学校

個人情報  
報  
記  
録  
の  
項  
目

| (1) 基本的項目        |                   | (2) 思想・信条等に関する項目 |             |
|------------------|-------------------|------------------|-------------|
| ① 氏名             | ☆収集の目的            | 1 主義・主張          | ☆収集の目的      |
| 2 個人番号           |                   | 2 支持政党           | ⑤は、給食の除去・辞退 |
| ③ 住所             |                   | 3 宗教             | の希望に対応するため  |
| ④ 性別             |                   | 4 趣味・嗜好          | のみ収集        |
| ⑤ 生年月日           |                   | ⑤ 除去又は辞退の理由      |             |
| ⑥ 電話番号           |                   | 6                |             |
| 7 本籍             |                   | 7                |             |
| 8 国籍             |                   | 8                |             |
| ⑨ 世帯主との続柄        |                   | 9                |             |
| ⑩ 親族関係           |                   | 10               |             |
| ⑪ 家庭環境等          |                   | 11               |             |
| ⑫ 死亡             |                   | 12               |             |
| ⑬ 保護者との関係        |                   | 13               |             |
| 14               |                   | 14               |             |
| 15               |                   | 15               |             |
| (3) 社会的地位等に関する項目 |                   | (4) 成績・資格等に関する項目 |             |
| ① 職業・職歴          | ☆収集の目的            | ① 学業成績           | ☆収集の目的      |
| ② 地位             |                   | ② 勤務成績           |             |
| 3 学歴             | ⑧についてはボランティアのみが対象 | 3 各種試験成績         |             |
| ④ 各種団体加入         |                   | 4 各種資格           |             |
| 5 賞罰             |                   | ⑤ 所見             |             |
| ⑥ 進路             |                   | 6                |             |
| ⑦ 学籍             |                   | 7                |             |
| ⑧ 活動内容           |                   | 8                |             |
| 9                |                   | 9                |             |
| 10               |                   | 10               |             |
| 11               |                   | 11               |             |
| 12               |                   | 12               |             |
| 13               |                   | 13               |             |
| 14               |                   | 14               |             |
| 15               |                   | 15               |             |
| (5) 財産・収入に関する項目  |                   | (6) 心身等に関する項目    |             |
| ① 収入状況           | ☆収集の目的            | ① 健康状況           | ☆収集の目的      |
| ② 財産状況           | ⑬は武蔵岡中学校の生徒のみ     | ② 病歴             |             |
| ③ 納税額等           |                   | ③ 障がいの状況         |             |
| ④ 取引状況           |                   | ④ 容姿(写真・図版)      |             |
| ⑤ 公的扶助の受給        |                   | ⑤ 健診・検査          |             |
| 6 各種貸付金          |                   | ⑥ 事故(けが)の状況      |             |
| 7 住居の間取り・図面      |                   | ⑦ 医療機関名          |             |
| ⑧ 金融機関名          |                   | 8                |             |
| ⑨ 口座番号           |                   | 9                |             |
| ⑩ 学校徴収金          |                   | 10               |             |
| ⑪ 示談の内容          |                   | 11               |             |
| ⑫ 奨学金            |                   | 12               |             |
| ⑬ 各種手数料等         |                   | 13               |             |
| ⑭ 学校教材費等         |                   | 14               |             |
| 15               |                   | 15               |             |

## 目的外利用・外部提供登録票

部 課 名 学校教育部保健給食課

管理責任者 学校教育部保健給食課長

登録年月日 2019. 10. 21

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                |     |                |  |
|----------------------------------------------------------------|-----|----------------|--|
| 業務の名称<br>経理                                                    |     | 部 課 名 町田市立中学校  |  |
|                                                                |     | 管理責任者 町田市立中学校長 |  |
|                                                                |     | 登録年月日          |  |
| システムの名称<br>校務支援システム                                            |     |                |  |
| コンピュータ処理等の目的<br>学校給食の申し込みに関する情報を中学校と共有する。                      |     |                |  |
| コンピュータ処理等の条件<br>・項目の収集は必要最小限とする。<br>・IDカード、暗証番号により操作担当職員を限定する。 |     |                |  |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                        |     |                |  |
| 1 氏名                                                           | 1 2 | 2 4            |  |
| 2 住所                                                           | 1 3 | 2 5            |  |
| 3 性別                                                           | 1 4 | 2 6            |  |
| 4 生年月日                                                         | 1 5 | 2 7            |  |
| 5 家庭環境等                                                        | 1 6 | 2 8            |  |
| 6 除去又は辞退の理由                                                    | 1 7 | 2 9            |  |
| 7 職業(所属)                                                       | 1 8 | 3 0            |  |
| 8 学籍                                                           | 1 9 | 3 1            |  |
| 9 各種手数料等                                                       | 2 0 | 3 2            |  |
| 10 健康状況                                                        | 2 1 | 3 3            |  |
| 11                                                             | 2 2 | 3 4            |  |
|                                                                | 2 3 | 3 5            |  |
| 備 考                                                            |     |                |  |

22町教学教第1149号  
2022年11月28日

町田市情報公開・個人情報保護  
運営審議会会長 川 野 秀 之 様

町田市教育委員会  
教育長 坂 本 修 一

### 個人情報保護条例の規定に基づく諮問について

個人情報保護条例の規定に基づき、下記のことを諮問いたしますのでご審議のほどよろしくお願いいたします。

### 記

「学校教材費等徴収管理」、「安全衛生」業務におけるコンピュータ処理等について

### 添付書類

・個人情報コンピュータ処理等登録票

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                                                               |     |                   |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|-----|
| 業務の名称<br>学校教材費等徴収管理                                                                                                           |     | 部 課 名 学校教育部教育総務課  |     |
|                                                                                                                               |     | 管理責任者 学校教育部教育総務課長 |     |
|                                                                                                                               |     | 登録年月日             |     |
| システムの名称<br>オンライン行政手続サービス                                                                                                      |     |                   |     |
| コンピュータ処理等の目的<br>教材等に係る申込みについて、インターネットからの手続を可能とすることで、保護者の利便性向上を図る。                                                             |     |                   |     |
| コンピュータ処理等の条件<br>・業務上必要のない項目は収集しない。<br>・ID・パスワードにより操作者を限定する。<br>・スクリーンセーバーを使用する。<br>・町田市と事業者間の情報交換は、IPアドレスを設定した特定のパソコン環境を使用する。 |     |                   |     |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                                                       |     |                   |     |
|                                                                                                                               | 1 2 |                   | 2 4 |
| 1 氏名                                                                                                                          | 1 3 |                   | 2 5 |
| 2 住所                                                                                                                          | 1 4 |                   | 2 6 |
| 3 電話番号                                                                                                                        | 1 5 |                   | 2 7 |
| 4 住民異動年月日                                                                                                                     | 1 6 |                   | 2 8 |
| 5 異動事由                                                                                                                        | 1 7 |                   | 2 9 |
| 6 学籍                                                                                                                          | 1 8 |                   | 3 0 |
| 7                                                                                                                             | 1 9 |                   | 3 1 |
| 8                                                                                                                             | 2 0 |                   | 3 2 |
| 9                                                                                                                             | 2 1 |                   | 3 3 |
| 1 0                                                                                                                           | 2 2 |                   | 3 4 |
| 1 1                                                                                                                           | 2 3 |                   | 3 5 |
| 備 考<br>本システムには、町田市で利用しているSNS「LINE」の町田市公式アカウントから遷移します。「LINE」での個人情報の保有は行いません。                                                   |     |                   |     |

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                                                                                      |     |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|--|
| 業務の名称<br>学校教材費等徴収管理                                                                                                                  |     | 部 課 名 学校教育部教育総務課  |  |
|                                                                                                                                      |     | 管理責任者 学校教育部教育総務課長 |  |
|                                                                                                                                      |     | 登録年月日             |  |
| システムの名称<br>グラファースマート申請システム                                                                                                           |     |                   |  |
| コンピュータ処理等の目的<br>教材等に係る申込みについて、インターネットからの手続を可能とすることで、保護者の利便性向上を図る。                                                                    |     |                   |  |
| コンピュータ処理等の条件<br>・ I D ・パスワードにより操作者を限定する。<br>・ 業務上不要な項目は収集しない。<br>・ スクリーンセーバーを使用する。<br>・ 町田市と事業者間の情報交換は、 I P アドレスを設定した特定のパソコン環境を使用する。 |     |                   |  |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                                                                                              |     |                   |  |
| 1 氏名                                                                                                                                 | 1 2 | 2 4               |  |
| 2 住所                                                                                                                                 | 1 3 | 2 5               |  |
| 3 電話番号                                                                                                                               | 1 4 | 2 6               |  |
| 4 住民異動年月日                                                                                                                            | 1 5 | 2 7               |  |
| 5 異動事由                                                                                                                               | 1 6 | 2 8               |  |
| 6 学籍                                                                                                                                 | 1 7 | 2 9               |  |
| 7                                                                                                                                    | 1 8 | 3 0               |  |
| 8                                                                                                                                    | 1 9 | 3 1               |  |
| 9                                                                                                                                    | 2 0 | 3 2               |  |
| 1 0                                                                                                                                  | 2 1 | 3 3               |  |
| 1 1                                                                                                                                  | 2 2 | 3 4               |  |
|                                                                                                                                      | 2 3 | 3 5               |  |
| 備 考                                                                                                                                  |     |                   |  |

(第6号様式)

## 個人情報コンピュータ処理等登録票

|                                                                   |        |                  |     |
|-------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-----|
| 業務の名称<br>安全衛生                                                     |        | 部 課 名 学校教育部教育総務課 |     |
|                                                                   |        | 管理責任者 学校教育部教育総務課 |     |
|                                                                   |        | 登録年月日            |     |
| システムの名称<br>校務支援システム                                               |        |                  |     |
| コンピュータ処理等の目的<br>時間外勤務が多い教職員から疲労蓄積度チェックリストの提出を受ける。                 |        |                  |     |
| コンピュータ処理等の条件<br>・ 項目の収集は必要最小限とする。<br>・ I Dカード、暗証番号により操作担当職員を限定する。 |        |                  |     |
| コンピュータ処理等をする<br>個人情報の項目                                           |        |                  |     |
| 1                                                                 | 氏名     | 1 2              | 2 4 |
| 2                                                                 | 家庭環境等  | 1 3              | 2 5 |
| 3                                                                 | 職業（所属） | 1 4              | 2 6 |
| 4                                                                 | 健康状況   | 1 5              | 2 7 |
| 5                                                                 | 病歴     | 1 6              | 2 8 |
| 6                                                                 | 病名     | 1 7              | 2 9 |
| 7                                                                 | 労働環境状況 | 1 8              | 3 0 |
| 8                                                                 |        | 1 9              | 3 1 |
| 9                                                                 |        | 2 0              | 3 2 |
| 1 0                                                               |        | 2 1              | 3 3 |
| 1 1                                                               |        | 2 2              | 3 4 |
|                                                                   |        | 2 3              | 3 5 |
| 備 考                                                               |        |                  |     |