

## 様式第1号 (第3条関係)

## 個人情報ファイル簿 (単票)

|                               |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 带状疱疹ワクチン予防接種に関する事務                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 行政機関等の名称                      | <input checked="" type="checkbox"/> 市長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称 | 健 康 福 祉 部                  健 康 課                  事 業 調 整 係<br>内線（22371）                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 個人情報ファイルの利用目的                 | 带状疱疹ワクチン予防接種を実施するため。                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 記録項目                          | 基本的事項                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 本籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> メールアドレス<br><input type="checkbox"/> 個人識別符号（個人番号を除く。） |
|                               | 家族状況等                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                               | 社会生活                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助                              |
|                               | 要配慮個人情報                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 人種<br><input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教<br><input type="checkbox"/> 社会的身分<br><input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪被害<br><input type="checkbox"/> 心身障害等<br><input type="checkbox"/> 健診・検査<br><input type="checkbox"/> 診療・調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件手続<br><input type="checkbox"/> 少年保護事件手続      |
|                               | その他                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 口座情報<br><input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                               |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 記録範囲                          | 带状疱疹ワクチン予防接種を受けた者                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 記録情報の収集方法                     | 収集の相手方                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 本　人<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（代筆者　　　　　　　　　）                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                               | 収集手段                                                                                                                                                                                                        | 文書及び電磁的記録                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 要配慮個人情報の有無                    | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 記録情報の経常的提供先                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                      |                                                               |                                                                             |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| 開示請求等を受理する組織<br>の名称及び所在地             | 名称                                                            | 健康福祉部 健康課 事業調整係<br>内線 (22371)                                               |  |
|                                      | 所在地                                                           | 〒202-8555 東京都西東京市中町一丁目<br>5番1号                                              |  |
| 訂正及び利用停止に関する<br>他の法令の規定による特別<br>の手續等 |                                                               |                                                                             |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル) | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)            |  |
|                                      |                                                               | 政令第21条第7項に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |
| 備 考                                  | 根拠法令：西東京市带状疱疹ワクチン任意予防接種<br>実施要綱                               |                                                                             |  |