

個人情報ファイル簿一覧

| 作成日 | 令和5年4月1日 | 課名 | 健康づくり課 | 係名 | 健康増進係 |
|-----|-------------|----|--------|----|-------|
| 番号 | 個人情報ファイルの名称 | | | | |
| 1 | 健康かるてシステム | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

個人情報ファイル簿一覧

| 作成日 | 令和5年4月1日 | 課名 | 健康づくり課 | 係名 | 医療年金係 |
|-----|---------------|----|--------|----|-------|
| 番号 | 個人情報ファイルの名称 | | | | |
| 1 | 国民健康保険システム | | | | |
| 2 | 子ども医療システム | | | | |
| 3 | 重度障害者医療システム | | | | |
| 4 | ひとり親家庭等医療システム | | | | |
| 5 | 国民年金システム | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

個人情報ファイル簿（単票）

番号

2

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|--|-----------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称 | 子ども医療システム | | | |
| 行政機関等の名称 | 岡垣町長 | | | |
| 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 | 健康づくり課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 子ども医療の資格管理のため | | | |
| 記録項目 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | 受給者証番号 | <input type="checkbox"/> 人種 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | 加入中の健康保険 | <input type="checkbox"/> 信条 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 学歴 | | <input type="checkbox"/> 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | | <input type="checkbox"/> 病歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 | <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 | | <input type="checkbox"/> 犯罪歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 成績・評価 | | <input type="checkbox"/> 犯罪被害 |
| | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 収入・財産 | | <input type="checkbox"/> 障害 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関口座 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | | <input type="checkbox"/> 健康診断等 |
| | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | | <input type="checkbox"/> 健康指導等 |
| | <input type="checkbox"/> 身体特徴 | <input type="checkbox"/> 趣味 | | <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 |
| | <input type="checkbox"/> 性格 | <input type="checkbox"/> 給付の額 | | <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続 |
| 記録範囲 | 子ども医療受給資格申請書を提出した者 | | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | <input type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元： 国保連合会 ） | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | （提供先： ） | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名称） 福岡県 岡垣町 総務課 | | | |
| | （所在地） 〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間1-1-1 | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | ①記録項目： ②当該法令： | | |
| 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（電算処理ファイル） | | 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報ファイル簿（単票）

番号

3

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|--|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 重度障害者医療システム | | | |
| 行政機関等の名称 | 岡垣町長 | | | |
| 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 | 健康づくり課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 重度障害者医療の資格管理のため | | | |
| 記録項目 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | 受給者証番号 | <input type="checkbox"/> 人種 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | 加入中の健康保険 | <input type="checkbox"/> 信条 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 学歴 | | <input type="checkbox"/> 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | | <input type="checkbox"/> 病歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 | <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 | | <input type="checkbox"/> 犯罪歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 成績・評価 | | <input type="checkbox"/> 犯罪被害 |
| | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 収入・財産 | | <input checked="" type="checkbox"/> 障害 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関口座 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | | <input type="checkbox"/> 健康診断等 |
| | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | | <input type="checkbox"/> 健康指導等 |
| | <input type="checkbox"/> 身体特徴 | <input type="checkbox"/> 趣味 | | <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 |
| | <input type="checkbox"/> 性格 | <input checked="" type="checkbox"/> 給付の額 | | <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続 |
| 記録範囲 | 重度障害者医療受給資格申請書を提出した者 | | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | <input type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元： 国保連合会 ） | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input checked="" type="checkbox"/> 含む | | | |
| | <input type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | （提供先： ） | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称） 福岡県 岡垣町 総務課 | | | |
| | （所在地） 〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間1-1-1 | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | ①記録項目： ②当該法令： | | |
| 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（電算処理ファイル） | | 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報ファイル簿（単票）

番号

4

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|--|-----------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称 | ひとり親家庭等医療システム | | | |
| 行政機関等の名称 | 岡垣町長 | | | |
| 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 | 健康づくり課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | ひとり親家庭等医療の資格管理のため | | | |
| 記録項目 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | 受給者証番号 | <input type="checkbox"/> 人種 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | 加入中の健康保険 | <input type="checkbox"/> 信条 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 学歴 | | <input type="checkbox"/> 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | | <input type="checkbox"/> 病歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 | <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 | | <input type="checkbox"/> 犯罪歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 成績・評価 | | <input type="checkbox"/> 犯罪被害 |
| | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 収入・財産 | | <input type="checkbox"/> 障害 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関口座 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | | <input type="checkbox"/> 健康診断等 |
| | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | | <input type="checkbox"/> 健康指導等 |
| | <input type="checkbox"/> 身体特徴 | <input type="checkbox"/> 趣味 | | <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 |
| | <input type="checkbox"/> 性格 | <input type="checkbox"/> 給付の額 | | <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続 |
| 記録範囲 | ひとり親家庭等医療受給資格申請書を提出した者 | | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | <input type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元： 国保連合会 ） | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | （提供先： ） | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名称） 福岡県 岡垣町 総務課 | | | |
| | （所在地） 〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間1-1-1 | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | ①記録項目： ②当該法令： | | |
| 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（電算処理ファイル） | | 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報ファイル簿（単票）

番号

5

| | | | | |
|-------------------------------|---|--|---|-----------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称 | 国民年金システム | | | |
| 行政機関等の名称 | 岡垣町長 | | | |
| 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 | 健康づくり課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 国民年金の資格管理のため | | | |
| 記録項目 | <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | 基礎年金番号 | <input type="checkbox"/> 人種 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | 世帯番号 | <input type="checkbox"/> 信条 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 学歴 | | <input type="checkbox"/> 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | | <input type="checkbox"/> 病歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 | <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 | | <input type="checkbox"/> 犯罪歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 成績・評価 | | <input type="checkbox"/> 犯罪被害 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 収入・財産 | | <input type="checkbox"/> 障害 |
| | <input type="checkbox"/> 金融機関口座 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | | <input type="checkbox"/> 健康診断等 |
| | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | | <input type="checkbox"/> 健康指導等 |
| | <input type="checkbox"/> 身体特徴 | <input type="checkbox"/> 趣味 | | <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 |
| | <input type="checkbox"/> 性格 | <input type="checkbox"/> 給付の額 | | <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続 |
| | 記録範囲 | 岡垣町に住民登録を有する者または国民年金の資格を有する者 | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から | | | |
| | <input type="checkbox"/> 本人以外から | <input type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ） | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 含む | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | （提供先： ） | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称） 福岡県 岡垣町 総務課 | | | |
| | （所在地） 〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間1-1-1 | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | ①記録項目： ②当該法令： | | |
| 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（電算処理ファイル） | 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報ファイル簿一覧

| 作成日 | 令和5年4月1日 | 課名 | 健康づくり課 | 係名 | ワクチン接種対策係 |
|-----|-----------------------|----|--------|----|-----------|
| 番号 | 個人情報ファイルの名称 | | | | |
| 1 | VRS-ワクチン接種記録システム | | | | |
| 2 | 新型コロナワクチン予約システム(MRSO) | | | | |
| 3 | 新型コロナワクチン接種転入者名簿 | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

個人情報ファイル簿（単票）

番号

1

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|--|-----------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称 | VRS-ワクチン接種記録システム | | | |
| 行政機関等の名称 | 岡垣町長 | | | |
| 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 | 健康づくり課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 新型コロナワクチンの接種情報を管理し、適切な接種を行うため | | | |
| 記録項目 | <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | 接種券番号 | <input type="checkbox"/> 人種 |
| | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | 接種履歴 | <input type="checkbox"/> 信条 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 学歴 | | <input type="checkbox"/> 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | | <input type="checkbox"/> 病歴 |
| | <input type="checkbox"/> 年齢 | <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 | | <input type="checkbox"/> 犯罪歴 |
| | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 成績・評価 | | <input type="checkbox"/> 犯罪被害 |
| | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 収入・財産 | | <input type="checkbox"/> 障害 |
| | <input type="checkbox"/> 金融機関口座 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | | <input type="checkbox"/> 健康診断等 |
| | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | | <input type="checkbox"/> 健康指導等 |
| | <input type="checkbox"/> 身体特徴 | <input type="checkbox"/> 趣味 | | <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 |
| | <input type="checkbox"/> 性格 | <input type="checkbox"/> 給付の額 | | <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続 |
| 記録範囲 | 岡垣町に住民登録を有する者 | | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | <input type="checkbox"/> 実施機関内から <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関） | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | （提供先：） | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名称）福岡県 岡垣町 総務課 | | | |
| | （所在地）〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間1-1-1 | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | ①記録項目： ②当該法令： | | |
| 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（電算処理ファイル） | | 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報ファイル簿（単票）

番号

2

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|--|-----------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称 | 新型コロナワクチン予約システム（MRSO） | | | |
| 行政機関等の名称 | 岡垣町長 | | | |
| 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 | 健康づくり課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 新型コロナワクチンの予約情報等を管理し、適切な接種を行うため | | | |
| 記録項目 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | 接種券番号 | <input type="checkbox"/> 人種 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | 予約状況 | <input type="checkbox"/> 信条 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 学歴 | 接種履歴 | <input type="checkbox"/> 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | | <input type="checkbox"/> 病歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 | <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 | | <input type="checkbox"/> 犯罪歴 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 成績・評価 | | <input type="checkbox"/> 犯罪被害 |
| | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 収入・財産 | | <input type="checkbox"/> 障害 |
| | <input type="checkbox"/> 金融機関口座 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | | <input type="checkbox"/> 健康診断等 |
| | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | | <input type="checkbox"/> 健康指導等 |
| | <input type="checkbox"/> 身体特徴 | <input type="checkbox"/> 趣味 | | <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 |
| | <input type="checkbox"/> 性格 | <input type="checkbox"/> 給付の額 | | <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続 |
| | 記録範囲 | 岡垣町に住民登録を有する者、または住所地外接種者等 | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関） | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | （提供先：） | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名称） 福岡県 岡垣町 総務課 | | | |
| | （所在地） 〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間1-1-1 | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | ①記録項目： | | |
| | | ②当該法令： | | |
| 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（電算処理ファイル） | | 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報ファイル簿（単票）

番号

3

| | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|-----------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称 | 新型コロナウイルスワクチン接種転入者名簿 | | | |
| 行政機関等の名称 | 岡垣町長 | | | |
| 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 | 健康づくり課 | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 転入者の新型コロナウイルスワクチンの接種状況を把握するため | | | |
| 記録項目 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | 接種券番号 | <input type="checkbox"/> 人種 |
| | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | 接種記録 | <input type="checkbox"/> 信条 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 学歴 | | <input type="checkbox"/> 社会的身分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | | <input type="checkbox"/> 病歴 |
| | <input type="checkbox"/> 年齢 | <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 | | <input type="checkbox"/> 犯罪歴 |
| | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 成績・評価 | | <input type="checkbox"/> 犯罪被害 |
| | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 収入・財産 | | <input type="checkbox"/> 障害 |
| | <input type="checkbox"/> 金融機関口座 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | | <input type="checkbox"/> 健康診断等 |
| | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | | <input type="checkbox"/> 健康指導等 |
| | <input type="checkbox"/> 身体特徴 | <input type="checkbox"/> 趣味 | | <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 |
| | <input type="checkbox"/> 性格 | <input type="checkbox"/> 給付の額 | | <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続 |
| 記録範囲 | 転入者 | | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | <input type="checkbox"/> 実施機関内から <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関） | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | （提供先：） | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名称）福岡県 岡垣町 総務課 | | | |
| | （所在地）〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間1-1-1 | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | ①記録項目： ②当該法令： | | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） | | 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | | |
| 備考 | | | | |