

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	予防接種法に定める定期接種				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 保健部 保健予防課				
4	個人情報ファイルの利用目的	予防接種の実施その他必要な措置を講ずることにより、市民の健康の保持に寄与するとともに、予防接種による健康被害の迅速な救済を図るため。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		□ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		□ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	■ 課税・納税状況	
		□ 血液型	■ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
□ 住居の状況	■ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味			
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他()				
6	記録範囲	定期接種を受けた者				
7	記録情報の収集方法	本人が記入した予診票が医療機関より提出される				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	データ入力業務委託先				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
		(名称) 福山市保健福祉局保健部保健予防課				
		(所在地) 〒720-0032 広島県福山市三吉町南二丁目11番22号				
12	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續等	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	難病進達リスト				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 保健部 保健予防課				
4	個人情報ファイルの利用目的	特定医療費(指定難病)受給者証交付業務に係る資格審査のために利用する				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 会社(学校)名	<input type="checkbox"/> 学業成績
		<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 出身(生)地	<input type="checkbox"/> 職務実績・評価	<input type="checkbox"/> 所属・職位
		<input type="checkbox"/> 親族関係・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 職業・職種	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等	<input type="checkbox"/> 被後見人等	<input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		<input type="checkbox"/> 障がい等	<input type="checkbox"/> 傷病等	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 債権・債務	
		<input type="checkbox"/> 検査・検診結果	<input type="checkbox"/> 治療内容・方法	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 課税・納税状況	
		<input type="checkbox"/> 血液型	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> 金融機関口座番号	
		<input type="checkbox"/> 体格・体力		<input type="checkbox"/> 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		<input type="checkbox"/> 家族構成	<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 信条	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 各種団体加入	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 主義・主張	
<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 趣味			
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> し好				
		<input type="checkbox"/> その他()				
6	記録範囲	申請を提出した者、同じ世帯に属する者				
7	記録情報の収集方法	本人から提出される申請書により収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	広島県庁 健康福祉局 疾病対策課				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
		(名称) 福山市保健福祉局保健部保健予防課 (所在地) 〒720-8512 広島県福山市三吉町南二丁目11番22号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	精神入退院ファイル				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 保健部 保健予防課				
4	個人情報ファイルの利用目的	広島県立総合精神保健福祉センター等に進達する事務で必要なため。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	■ 被後見人等		□ 賞罰・犯歴	
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	■ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	■ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力	■ 退院後の処置	□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
□ 電話番号		□ し好				
		□ その他()				
6	記録範囲	医療保護入院者及び医療保護入院の同意者				
7	記録情報の収集方法	精神科病院より提出される入院届等(同意書含む)より収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	・広島県立総合精神保健福祉センター(パレアモア広島) ・広島市精神保健福祉センター				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 福山市保健福祉局保健部保健予防課				
		(所在地) 〒720-0032 広島県福山市三吉町南二丁目11番22号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	風しんの追加的対策に係る風しんの抗体検査及び風しんの第5期の定期接種ファイル				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 保健部 保健予防課				
4	個人情報ファイルの利用目的	風しんの抗体検査及び予防接種に用いるクーポン券を発送する対象者を抽出するために利用。 風しんの抗体検査及び予防接種の実施報告に使用するため。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		□ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		□ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力	■ 実施医療機関	□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
□ 電話番号		□ し好				
		□ その他()				
6	記録範囲	・風しんの抗体検査及び予防接種に用いるクーポン券を発送する対象者 ・風しんの追加的対策に係る風しんの抗体検査及び風しんの第5期の定期接種被検者				
7	記録情報の収集方法	・実施医療機関から広島県国民健康保険団体連合会(審査管理部)経由で請求書とともに提出された「風しんの抗体検査受診票」及び「風しんの第5期の定期接種予診票」により情報を収集し、その内容を健康かてて入力している。				
8	要配慮個人情報の有無	■ 含む □ 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	□ 含む ■ 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	-				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
		(名称) 福山市保健福祉局保健部保健予防課 (所在地) 〒720-0032 広島県福山市三吉町南二丁目11番22号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	■ 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) □ 有 ■ 無		□ マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	新型コロナウイルス感染症対策に係る予防接種業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 保健部 保健予防課				
4	個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルス感染症対策に係る予防接種の実施及び予防接種証明書等の発行のために利用する。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	■ 国籍・本籍	■ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	■ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	■ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	■ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	■ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	■ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
■ 電話番号		□ し好				
		■ その他(接種券番号)				
6	記録範囲	新型コロナワクチン接種対象者情報及び接種情報				
7	記録情報の収集方法	本人から提出される申請書等及び接種実施医療機関から収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先					
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	(名称) 福山市保健福祉局保健部保健予防課				
		(所在地) 〒720-0032 広島県福山市三吉町南二丁目11番22号				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考					

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	新型コロナウイルス感染症対策に係る集団接種会場出務者情報				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 保健部 保健予防課				
4	個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルス感染症対策に係る集団接種会場の出務依頼業務等のために利用する。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	□ 性別	■ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		□ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	■ 職業・職種	■ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		□ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		□ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	■ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味			
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他()				
6	記録範囲	集団接種会場に出務する医療従事者				
7	記録情報の収集方法	本人及び医療機関より提出される出務募集回答書等により収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先					
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局保健部保健予防課				
		(所在地) 〒720-0032 広島県福山市三吉町南二丁目11番22号				
12	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					
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考					