

第4号様式(第5条関係)

個人情報取扱事務登録簿

登録番号	特会001	個人情報取扱事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 全庁共通事務 <input type="checkbox"/> 固有事務
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	<input type="checkbox"/> 開始： <input checked="" type="checkbox"/> 継続：条例施行日以前
変更年月日	年 月 日	廃止年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称	収入・支払事務		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録所管課名	会計室 (<input checked="" type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 特別区人事委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員)	
	個人情報保有課名	収入・支払関係課 (<input checked="" type="checkbox"/> 管理者 <input checked="" type="checkbox"/> 教育委員会 <input checked="" type="checkbox"/> 特別区人事委員会 <input checked="" type="checkbox"/> 監査委員)	
個人情報取扱事務の目的	債務者からの収入手続き又は債権者への支払手続きを行う。		
個人情報の利用目的	債務者からの収入手続き又は債権者への支払手続きに際し、個人情報を収集・提供する。		
対象となる個人の範囲	債務者、債権者		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く)	
	家族状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 特定の個人が識別できる画像 <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	
	要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> その他()
個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算処理を含む(オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 電子計算処理を含まない(手作業処理のみ)		
個人情報の収集方法	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用 <input type="checkbox"/> 本人以外	
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他()	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()	
個人情報の経常的な提供の有無及びその提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(指定金融機関)
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	委託内容	
指定管理者による代行の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	代行内容	
備考	本事務は、全庁共通事務として会計室で登録するものである。		

第4号様式(第5条関係)

個人情報取扱事務登録簿

登録番号	特会002	個人情報 取扱事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	<input type="checkbox"/> 開始： <input checked="" type="checkbox"/> 継続：条例施行日以前
変更年月日	年 月 日	廃止年月日	年 月 日
個人情報取扱 事務の名称	債権者登録事務		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	会計室 (<input checked="" type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 特別区人事委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員)	
	個人情報 保有課名	会計室 (<input checked="" type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 特別区人事委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員)	
個人情報取扱 事務の目的	支払事務の円滑化を図るもの		
個人情報の 利用目的	債権者に支払いをする際の債権者情報を財務会計システムに反映（登録・変更等） させるため、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	債権者		
個人情報 の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く）	
	家族状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況（口座情報）	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 特定の個人が識別できる画像 <input type="checkbox"/> その他（)	
	要配慮 個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> その他（)
個人情報の 処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算処理を含む（オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有） <input type="checkbox"/> 電子計算処理を含まない（手作業処理のみ）		
個人情報 の収集方法	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用 <input type="checkbox"/> 本人以外	
	本人以外 の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他（)	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他（)	
個人情報の経常 的な提供の有無 及びその提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他（)
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	委託内容	
指定管理者に よる代行の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	代行内容	
備考			

第4号様式(第5条関係)

個人情報取扱事務登録簿

登録番号	特会003	個人情報取扱事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	<input type="checkbox"/> 開始： <input checked="" type="checkbox"/> 継続：条例施行日以前
変更年月日	年 月 日	廃止年月日	年 月 日
個人情報取扱事務の名称	銀行等の諸手続きに関する事務		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録所管課名	会計室 (<input checked="" type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 特別区人事委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員)	
	個人情報保有課名	なし(備考欄参照) (<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 特別区人事委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員)	
個人情報取扱事務の目的	銀行等の名義変更の諸手続きを行う。		
個人情報の利用目的	銀行等の名義変更の諸手続きに際し、個人情報を収集・提供する。		
対象となる個人の範囲	職員		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く)	
	家族状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 特定の個人が識別できる画像 <input type="checkbox"/> その他()	
	要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> その他()
個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算処理を含む(オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算処理を含まない(手作業処理のみ)		
個人情報の収集方法	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用 <input type="checkbox"/> 本人以外	
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他()	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()	
個人情報の経常的な提供の有無及びその提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(金融機関等)
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	委託内容	
指定管理者による代行の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	代行内容	
備考	個人情報の写しを会計室経由にて金融機関等に渡している。 会計室にて当該個人情報は保有していない。		