

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	特厚001	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： 年 月 日 <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	恩給の給付に関する事務		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	登録所管課名	厚生部厚生管理課 ( <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	厚生部厚生管理課 ( <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	恩給の給付を行う。		
個人情報の利用目的	恩給の給付に際し、職員の個人情報を収集・保有する。		
対象となる個人の範囲	地方公務員当共済組合法施行前に退職した特別区の職員		
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 checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 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	特厚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： 年 月 日 <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	非常勤職員の公務災害補償に関する事務		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	厚生部厚生管理課 ( <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	厚生部厚生管理課 ( <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	非常勤職員の公務災害補償を行う。		
個人情報の 利用目的	非常勤職員の公務災害補償手続きに際し、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	非常勤職員等のうち、公務災害の認定請求を行った者		
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 type="checkbox"/> その他( )
外部 委託 の有 無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委 託 内 容	公務災害補償に係る診療報酬点数の審査業務
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	特厚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： 年 月 日 <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	職員の公務災害に伴う見舞金の支給に関する事務		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	厚生部厚生管理課 ( <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	厚生部厚生管理課 ( <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	職員の公務災害に伴う法定外給付を行う。		
個人情報の 利用目的	職員の公務災害に伴う見舞金の支給決定等の際し、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	公務災害の認定を受けた職員のうち、見舞金の支給を申請した者		
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 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	特厚004	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： 年 月 日 <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	厚生関係施設の設置及び管理に関する事務（施設職員関係）		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	厚生部厚生管理課 （ <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	厚生部厚生管理課 （ <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	厚生関係施設の運営等に係る東京都の調査に対応し、報告を行う。		
個人情報の 利用目的	厚生関係施設の運営等に係る東京都の調査及び報告に際し、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	厚生関係施設に勤務する職員		
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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他（指定管理法人）	
	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 checked="" 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	施設従事者研修等
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	特厚005	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： 年 月 日 <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	厚生関係施設の設置及び管理に関する事務（施設利用者関係）		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	厚生部厚生管理課・施設運営課 （ <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	厚生部厚生管理課・施設運営課 （ <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	厚生関係施設の適切な管理・運営を行う。		
個人情報の 利用目的	厚生関係施設の適切な管理・運営に際し、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	厚生関係施設利用者		
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 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 checked="" type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く）	
	家族状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外	
	本人以外 の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（指定管理法人）	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（指定管理者）
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	心理巡回指導、特定被保護者入所調整円滑化事業等
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	特厚006	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： 年 月 日 <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	厚生関係施設の設置及び管理に関する事務（工事請負事業者関係）		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	厚生部厚生管理課 （ <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	厚生部厚生管理課 （ <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	厚生関係施設の適切な管理・運営を行う。		
個人情報の 利用目的	厚生関係施設に係る工事発注時の現場代理人等の経歴確認に際し、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	厚生関係施設に係る工事請負業者の現場代理人、主任技術者等		
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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 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	特厚007	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： 年 月 日 <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	厚生関係施設の設置及び管理に関する事務（住民説明会）		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	厚生部厚生管理課 （ <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	厚生部厚生管理課 （ <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	厚生関係施設の適切な管理・運営を行う。		
個人情報の 利用目的	厚生関係施設に係る大規模工事実施時の近隣住民等への事業説明（住民説明会）に 際し、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	住民説明会等参加者		
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 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	特厚008	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： 年 月 日 <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	路上生活者対策事業に関する事務		
個人情報取扱 事務を所管する 組織の名称	登録 所管課名	厚生部自立支援課 ( <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	厚生部自立支援課 ( <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	路上生活者等の社会復帰に向けた支援(対策事業)を行う。		
個人情報の 利用目的	路上生活者等の社会復帰に向けた支援(対策事業)を行うに当たり、個人情報を収集・保有する。		
対象となる 個人の範囲	路上生活者対策事業を利用する者		
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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く)	
	家族状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外	
	本人以外 の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(指定管理法人)	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	委託内容	路上生活者対策施設の管理・運営
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			