

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号	1	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称	接種券発送対象者リスト		
事務をつかさどる組織の名称	新型コロナウイルス	※登録年月日	年 月 日
	ワクチン接種対策室	※変更・廃止年月日	年 月 日
利 用 目 的	コロナワクチン接種を適正かつ円滑に行うため		
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他()	
	個 人 識 別 符 号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他() ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他()	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他()	
	要 配 慮 個 人 情 報	収集の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <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"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 【根拠】 <input type="checkbox"/> 法令・条例 法令等の名称() <input type="checkbox"/> その他()	
記 録 範 囲	コロナワクチン接種対象者	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数：27,000人)
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人(形態：) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外		
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有(提供先：) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
目的外利用又は提供の状況	<input type="checkbox"/> 有(根拠法令：) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	利用先又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他()	
開示請求等を受理する組織の名称	新型コロナウイルスワクチン接種対策室		
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き等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称：) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
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)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
委託の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	委託の内容	データ管理、接種券印刷等業務	
備 考			

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号		2	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称		接種予約名簿台帳		
事務をつかさどる組織の名称		新型コロナウイルスワクチン接種対策室	※登録年月日	年 月 日
			※変更・廃止年月日	年 月 日
利 用 目 的		コロナワクチン接種を適正かつ円滑に行うため		
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他()		
	個 人 識 別 符 号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他() ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他()		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他()		
	要 配 慮 個 人 情 報	収集の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <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"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 【根拠】 <input type="checkbox"/> 法令・条例 法令等の名称() <input type="checkbox"/> その他()		
記 録 範 囲	コロナワクチン接種予約者	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数：24,000人)	
記 録 情 報 の 収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(形態：口頭、ネット申込) <input type="checkbox"/> 本人以外 本人以外の区分 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他()			
記 録 情 報 の 経 常 的 提 供 先	<input type="checkbox"/> 有(提供先：) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
目 的 外 利 用 又 は 提 供 の 状 況	<input type="checkbox"/> 有(根拠法令：) <input checked="" type="checkbox"/> 無 利用先又は提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他()			
開示請求等を受理する組織の名称	新型コロナウイルスワクチン接種対策室			
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き等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称：) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個 人 情 報 フ ェ 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の有無 <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)	
委 託 の 状 況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 委託の内容			
備 考				