

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-1				
事務の名称	健康増進事業に関すること(保健事業)				
開始年月日	昭和58年2月1日				
変更年月日	令和1年9月30日				
個人情報を取り扱う根拠法令等	地域保健法、健康増進法、歯科口腔保健の推進に関する法律、茅ヶ崎市歯及び口腔の健康づくりの推進に関する条例				
取り扱う個人情報の範囲	保健事業参加者の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	健康増進事業実施のため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	<input type="checkbox"/> 団体加入
	<input type="checkbox"/> 氏名	婚姻歴	学業・学歴	収入状況	趣味・し好
	整理番号	家族状況	地位	納税状況	意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	<input type="checkbox"/> 相談記録
	国籍		成績・評価	公的扶助	
	<input type="checkbox"/> 住所		賞罰		
	<input type="checkbox"/> 電話番号				
	<input type="checkbox"/> 生年月日				
	<input type="checkbox"/> 年齢				
	<input type="checkbox"/> 性別				
<input type="checkbox"/> 続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	<input type="checkbox"/> 病歴	心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	本人から文書、口頭により収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい					
提供先					
提供する項目					
提供方法					

使用する「個人情報記録」	保健事業参加者名簿	電子	
	保健事業実施記録表	電子	
	健康相談事業記録表	電子	
備考			

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-2				
事務の名称	健康増進事業に関すること（健康診査）				
開始年月日	昭和58年2月1日				
変更年月日	令和1年9月30日				
個人情報を取り扱う根拠法令等	健康増進法、高齢者の医療の確保に関する法律、茅ヶ崎市健康診査実施要綱				
取り扱う個人情報の範囲	健康診査対象者の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	健康診査受診勧奨、帳票発行、受診状況管理及び保健指導のため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	団体加入
	○氏名	婚姻歴	学業・学歴	○収入状況	趣味・し好
	○整理番号	○家族状況	地位	○納税状況	○意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	相談記録
	国籍		成績・評価	○公的扶助	
	○住所		○国民健康保険加入		
	○電話番号				
	○生年月日				
	○年齢				
	○性別				
続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	病歴	心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	○健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	①健康診断等の結果は検診実施機関から健診結果票（紙）により収集②電話番号、意見・要望は本人から文書、口頭により収集③その他の情報は住民基本台帳システムから収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい	生活支援課、高齢福祉課、保険年金課				
提供先	①神奈川県国民健康保険団体連合会、神奈川県後期高齢者医療広域連合 ②受診勧奨個別通知印刷封入封緘委託先事業者 ③健診結果入力業務委託先事業者				
提供する項目	①氏名、整理番号、生年月日、年齢、性別、住所、健康診断等の結果 ②氏名、整理番号、生年月日、年齢、性別、住所 ③氏名、整理番号、生年月日、年齢、性別、住所、電場番号、健康診断等の結果				
提供方法	①国保データベースシステム（KDB）へのデータ入力 ②③USBメモリ				

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-3				
事務の名称	健康増進事業に関すること（がん検診等）				
開始年月日	昭和58年2月1日				
変更年月日	令和4年6月19日				
個人情報を取り扱う根拠法令等	健康増進法、がん対策基本法、茅ヶ崎市がん検診実施要綱、茅ヶ崎市成人歯科歯周病検診実施要綱、茅ヶ崎市肝炎ウイルス検診実施要綱、神奈川県ウイルス性肝炎患者等の検査費助成実施要綱				
取り扱う個人情報の範囲	がん検診対象者の個人情報、成人歯科歯周病検診対象者の個人情報、肝炎ウイルス検診対象者の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	がん検診受診勧奨、成人歯科歯周病検診受診勧奨、肝炎ウイルス検診勧奨、帳票発行及び受診状況管理のため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	団体加入
	○ 氏名	婚姻歴	学業・学歴	○ 収入状況	趣味・し好
	○ 整理番号	○ 家族状況	地位	○ 納税状況	○ 意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	相談記録
	国籍		成績・評価	○ 公的扶助	
	○ 住所		○ 国民健康保険加入		
	○ 電話番号				
	○ 生年月日				
	○ 年齢				
	○ 性別				
続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	病歴	心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	○ 健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	①健康診断等の結果は検診実施機関から結果票（紙）で収集若しくは、転入前に検診を実施した他の自治体から中間サーバーを通して収集②電話番号、意見・要望は本人から文書、口頭により収集③その他の情報は住民基本台帳システムから収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい	保険年金課				
提供先	①転出先の検診を実施する他の自治体 ②受診勧奨個別通知印刷封入封緘委託先事業者 ③神奈川県				
提供する項目	①氏名、整理番号、生年月日、年齢、性別、住所、がん検診等の結果 ②氏名、整理番号、生年月日、年齢、性別、住所 ③氏名、生年月日、性別、検査年月日				
提供方法	①中間サーバーへのデータ連携②USBメモリ				

使用する「個人情報記録」	がん検診業務台帳	電子	
	成人歯科健診業務	電子	
	肝炎ウイルス健診業務	電子	
	住民税課税台帳	電子	
備考			

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-4				
事務の名称	食育の推進に関すること				
開始年月日	平成19年4月1日				
変更年月日	令和1年9月30日				
個人情報を取り扱う根拠法令等	食育基本法				
取り扱う個人情報の範囲	食育推進事業参加者の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	食育推進事業実施のため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	<input type="checkbox"/> 団体加入
	<input type="checkbox"/> 氏名	婚姻歴	学業・学歴	収入状況	趣味・し好
	整理番号	家族状況	地位	納税状況	意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	相談記録
	国籍		成績・評価	公的扶助	
	<input type="checkbox"/> 住所		賞罰		
	<input type="checkbox"/> 電話番号				
	<input type="checkbox"/> 生年月日				
	<input type="checkbox"/> 年齢				
	性別				
<input type="checkbox"/> 続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	病歴	心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	本人から文書、口頭により収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい					
提供先					
提供する項目					
提供方法					

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-5				
事務の名称	健康増進事業に関すること（後期高齢者保健事業）				
開始年月日	令和2年4月1日				
変更年月日	令和4年8月5日				
個人情報を取り扱う根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律、国民健康保険法、健康増進法				
取り扱う個人情報の範囲	後期高齢者医療及び40歳以上の国民健康保険の被保険者の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	神奈川県後期高齢者医療広域連合から後期高齢者保健事業を受託し国民健康保険保健事業、介護予防事業との一体的取り組みにより、高齢者が自立して生活できる期間の延伸を図るため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	団体加入
	○氏名	婚姻歴	学業・学歴	収入状況	趣味・し好
	○整理番号	○家族状況	地位	納税状況	意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	○相談記録
	国籍		成績・評価	公的扶助	○介護認定状況
	○住所		○国民健康保険加入		○介護サービス利用
	○電話番号				
	○生年月日				
	○年齢				
	○性別				
○続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	○病歴	心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	○健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	○医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	①電話番号、家族状況、相談記録は本人から文書、口頭により収集②健康診断等の結果、病歴、医師等による診療・調剤、介護認定状況等は国保データベースシステム（神奈川県後期高齢者医療広域連合、神奈川県国民健康保険団体連合会）から収集③その他基本的事項は住民基本台帳システム及び健康診査結果票（紙・データ）から収集④介護サービスの利用状況、介入の有無や生活・健康状態については、本人及び地域包括支援センター等から収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい	保険年金課、高齢福祉課				
提供先	①神奈川県後期高齢者医療広域連合 ②後期高齢者保健事業委託事業者				
提供する項目	①氏名、整理番号、生年月日、年齢、性別、後期高齢者保健事業の実施実施結果 ②氏名、整理番号、生年月日、年齢、性別、住所、電話番号、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤、介護認定状況・介護サービス利用の有無				
提供方法	①神奈川県後期高齢者医療広域連合専用端末② LGWAN、USBメモリ、オンラインストレージ				

使用する「個人情報記録」	後期高齢者の医療レセプト情報	電子	国民健康保険被保険者の健診結果	電子
	後期高齢者の健診結果	電子	後期高齢者保健事業台帳	電子
	介護保険認定状況と介護サービス利用の有無に関する情報	電子		
	後期高齢者保健事業対象者名簿	電子		
	後期高齢者保健事業実施記録	電子		
	国民健康保険被保険者のレセプト情報	電子		
備考				

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-6				
事務の名称	予防接種に関すること（こども予防接種事業）				
開始年月日	昭和26年4月1日				
変更年月日	令和8年4月1日				
個人情報を取り扱う根拠法令等	予防接種法、茅ヶ崎市乳幼児等予防接種実施要綱、茅ヶ崎市乳幼児等予防接種費用補助金要綱				
取り扱う個人情報の範囲	予防接種者及び保護者等の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	予診票作成・発行及び接種履歴管理、未接種者への接種勧奨を実施するため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	<input type="checkbox"/> 個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	団体加入
	<input type="checkbox"/> 氏名	婚姻歴	学業・学歴	収入状況	趣味・し好
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 家族状況	地位	納税状況	意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	相談記録
	国籍		成績・評価	公的扶助	<input type="checkbox"/> 予防接種歴
	<input type="checkbox"/> 住所		賞罰		<input type="checkbox"/> 妊娠週数
	<input type="checkbox"/> 電話番号				<input type="checkbox"/> 分娩予定日
	<input type="checkbox"/> 生年月日				
	<input type="checkbox"/> 年齢				
	<input type="checkbox"/> 性別				
<input type="checkbox"/> 続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	<input type="checkbox"/> 病歴	心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	①個人番号、電話番号、妊娠週数、分娩予定日、家族状況、病歴、医師等による指導・診療・調剤は本人、保護者及び代理人から文書、口頭により収集 ②予防接種歴は本人、保護者、代理人及び実施医療機関から文書で収集若しくは、他自治体から中間サーバや文書により収集 ③その他基本的事項は住民基本台帳システムから収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい	こども育成相談課				
提供先	①他自治体 ②実施医療機関 ③こども予防接種予診票作成出力封入封緘業務委託先事業者				
提供する項目	①氏名、住所、電話番号、生年月日、予防接種歴 ②氏名、住所、電話番号、生年月日 ③氏名、整理番号、住所、続柄				
提供方法	①中間サーバへのデータ連携 ②文書 ③USBメモリ				

使用する「個人情報記録」	予防接種台帳	電子	
	住民基本台帳（※）	電子	
備考			

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-7				
事務の名称	予防接種に関すること（予防接種事業）				
開始年月日	昭和61年4月1日				
変更年月日	令和8年4月1日				
個人情報を取り扱う根拠法令等	予防接種法、茅ヶ崎市成人風しん予防接種事業実施要綱、茅ヶ崎市高齢者予防接種事業実施要綱、茅ヶ崎市高齢者予防接種費用補助金要綱、茅ヶ崎市第5期風しん予防接種事業実施要綱				
取り扱う個人情報の範囲	予防接種者及び申請者の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	予診票作成・発行、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書発行、接種履歴管理及び未接種者への接種勧奨を実施するため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	<input type="checkbox"/> 個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	団体加入
	<input type="checkbox"/> 氏名	婚姻歴	学業・学歴	収入状況	趣味・し好
	<input type="checkbox"/> 整理番号	家族状況	地位	納税状況	意見・要望
	<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 居住状況	資格	取引状況	相談記録
	<input type="checkbox"/> 国籍		成績・評価	公的扶助	<input type="checkbox"/> 予防接種歴
	<input type="checkbox"/> 住所		賞罰		<input type="checkbox"/> 旅券番号
	<input type="checkbox"/> 電話番号				
	<input type="checkbox"/> 生年月日				
	<input type="checkbox"/> 年齢				
	<input type="checkbox"/> 性別				
<input type="checkbox"/> 続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	①個人番号、国籍、電話番号、居住状況、旅券番号、病歴、心身の機能の障害、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤は本人、保護者及び代理人から文書により収集 ②予防接種歴は本人、保護者、代理人及び実施医療機関から文書で収集若しくは、他自治体から中間サーバや文書により収集 ③その他基本的事項は住民基本台帳システムから収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい	保健予防課				
提供先	①他自治体 ②実施医療機関				
提供する項目	①氏名、住所、生年月日、予防接種歴 ②氏名、住所、電話番号、生年月日 ③氏名、整理番号、住所、生年月日、予防接種歴				
提供方法	①中間サーバへのデータ連携 ②文書				

使用する「個人情報記録」	予防接種台帳	電子	
	住民基本台帳（※）	電子	
備考			

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-8				
事務の名称	予防接種に関すること（予防接種健康被害救済事業）				
開始年月日	昭和45年9月14日				
変更年月日					
個人情報を取り扱う根拠法令等	予防接種法、茅ヶ崎市予防接種健康被害調査会規則、茅ヶ崎市予防接種事故災害補償要領				
取り扱う個人情報の範囲	予防接種者及び保護者等の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	予防接種法に基づく、予防接種に起因する健康被害者の救済を目的とした障害年金等の支給をするため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	<input type="checkbox"/> 個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	団体加入
	<input type="checkbox"/> 氏名	婚姻歴	学業・学歴	収入状況	趣味・し好
	<input type="checkbox"/> 整理番号	<input type="checkbox"/> 家族状況	地位	納税状況	意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	<input type="checkbox"/> 相談記録
	国籍		成績・評価	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 予防接種歴
	<input type="checkbox"/> 住所		賞罰		
	<input type="checkbox"/> 電話番号				
	<input type="checkbox"/> 生年月日				
	<input type="checkbox"/> 年齢				
	<input type="checkbox"/> 性別				
<input type="checkbox"/> 続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	①個人番号、電話番号、家族状況、相談記録、その他基本的事項は申請者から文書、口頭により収集 ②公的扶助は申請者から文書、口頭で収集若しくは、日本年金機構から中間サーバにより収集 ③予防接種歴は申請者及び実施医療機関から文書により収集 ④病歴、心身の機能の障害、医師等による指導・診療・調剤は申請者、厚生労働省健康局及び医療機関から文書により収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい					
提供先	①厚生労働省 ②神奈川県				
提供する項目	氏名、住所、電話番号、生年月日、年齢、性別、続柄、家族状況、公的扶助、相談記録、予防接種歴、病歴、心身の機能の障害、医師等による指導・診察・調剤				
提供方法	文書、DVD-R				

使用する「個人情報記録」	予防接種健康被害救済給付管理ファイル	電子	
	住民基本台帳（※）	電子	
備考			

個人情報取扱事務登録票

事務担当課かい	健康増進課				
登録番号	13-5-9				
事務の名称	予防接種に関すること（骨髄移植等予防接種再接種事業）				
開始年月日	令和6年4月1日				
変更年月日					
個人情報を取り扱う根拠法令等	茅ヶ崎市骨髄移植後等における定期予防接種再接種費用補助金交付要綱				
取り扱う個人情報の範囲	予防接種者及び保護者等の個人情報				
個人情報を取り扱う目的	骨髄移植等により、接種済みの定期予防接種で得た免疫が低下または消失したと医師に判断された20歳未満の方に対し、再接種費用補助金を支給するため				
	基本的事項	家族の状況	経歴・資格等	財産経済状況	その他の項目
個人情報の項目名	個人番号	親族関係	職業・職歴	資産状況	団体加入
	<input type="checkbox"/> 氏名	婚姻歴	学業・学歴	収入状況	趣味・し好
	整理番号	家族状況	地位	納税状況	意見・要望
	本籍	居住状況	資格	取引状況	相談記録
	国籍		成績・評価	公的扶助	<input type="checkbox"/> 予防接種歴
	<input type="checkbox"/> 住所		賞罰		
	<input type="checkbox"/> 電話番号				
	<input type="checkbox"/> 生年月日				
	<input type="checkbox"/> 年齢				
	<input type="checkbox"/> 性別				
<input type="checkbox"/> 続柄					
要配慮個人情報の取扱い	人種	<input type="checkbox"/> 病歴	心身の機能の障害	刑事事件に関する手続	
	信条	犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	少年の保護事件に関する手続	
	社会的身分	犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤		
収集の相手方及び方法	申請者から文書、口頭により収集				
事務担当課かい以外の利用する課かい					
提供先	神奈川県				
提供する項目	氏名、生年月日、年齢、性別、予防接種歴、病歴				
提供方法	文書				

使用する「個人情報記録」	骨髄移植後等における定期予防接種再 接種費用補助金管理台帳	電子	
備考			