

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の効果が期待できない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 | | | | |
| 個人情報の項目名 | 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 |
| | 個人番号 | 親族関係 | 職業・職歴 | 資産状況 | 団体加入 |
| | <input type="radio"/> 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="radio"/> 予防接種歴 |
| | <input type="radio"/> 住所 | | 賞罰 | | |
| | <input type="radio"/> 電話番号 | | | | |
| <p>【今後の考え方】</p> <p>取り扱う個人情報の対象者が未成年や被成年後見人等であって、本人以外の第三者から定例的に個人情報を収集することが想定される事務については、当該第三者が法定代理人である場合も含め、</p> <p>例1 本人及び保護者から○○により収集 例2 本人又は成年後見人から△△により収集</p> <p>等、収集の相手方を「本人」と分けて記載することとする。</p> <p>（※法定代理人でない場合についても、「家族」「親族」「保佐人」等、当該事務の性質上、定例的に個人情報の収集先となる者を個別に記載することが想定される。）</p> | | | | | |
| 要配慮個人情報の取扱い | 社会 | 学年 | 学年・診療・調剤 | | |
| 収集の相手方及び方法 | <p>【修正前】本人から文書、口頭により収集</p> <p>【修正後】本人又は保護者から文書、口頭により収集</p> | | | | |
| 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 | | | | | |