

様式第1号(第3条関係)

個人情報ファイル簿

1	登 録 年 月 日	令和5年4月1日	2	登録番号	大崎健フ1
3	実 施 機 関 名	民生部			
4	個人情報ファイルの名称	がん検診受診者情報			
5	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	健康推進課			
6	個人情報ファイルの利用目的	がん登録等の推進に関する法律に基づき、宮城県のがん登録情報を活用し、大崎市のがん登録データの集計・分析を行い、がん対策の一助としてがん検診の受診率向上、がん検診の精度向上を目的とする。			
7	収 集 時 期	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 定期(11月) <input type="checkbox"/> 随時			
8 記 録 項 目	(1) 戸 籍 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍
	(2) 経 歴 事 項	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰
	(3) 身 体 的 事 項	<input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状況 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 傷病状況 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	(4) 資 産 事 項	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/>
	(5) そ の 他	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/>
9	記 録 範 囲	大崎市に住所を有するがん検診の受診者			
10	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 国, 独立行政法人等, 他の地方公共団体又は地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (宮城県対がん協会, 宮城県結核予防会)		
11	要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有			
12	記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input type="checkbox"/> 国, 独立行政法人等, 他の地方公共団体又は地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (宮城県対がん協会, 宮城県結核予防会)		
13	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	民生部健康推進課 大崎市古川七日町1番1号			
14	訂正及び利用停止に関する他の法令の規程による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
15	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) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)			
	備 考				