

様式第 1 号(第 4 条関係)

個人情報ファイル簿		No. 6 9
個人情報ファイルの名称	肝炎ウイルス検査事務	
実施機関	四條畷市	
事務を所管する組織の名称	(担当課)健康福祉部保健センター	
個人情報ファイルの利用目的	健康増進法に基づく肝炎ウイルス検査の対象者の把握と通知の送付に利用する。	
記録される個人の範囲	年度内に40歳を迎える市民	
保有年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更	平成20年 3月31日
個人情報記録項目	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> (社会生活) <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>健康状況 <input type="checkbox"/>学業・学歴 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>地位・役職 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>資格 <input type="checkbox"/>身体的特性 <input type="checkbox"/>趣味 <input type="checkbox"/>性格 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>納税状況 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div> (心身状況) <input checked="" type="checkbox"/>健康状況 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>身体的特性 <input type="checkbox"/>性格 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div> (家庭生活) <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻歴 <input type="checkbox"/>家庭状況 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>その他() </div> </div>	
個人情報の収集先	個人情報ファイルの種別	記録情報の経常的提供先
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (検査・医療機関)	<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)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (名称)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	四條畷市 総務部総務課 四條畷市中野本町1番1号	
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續	<input type="checkbox"/> 有(法令名) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの本人の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 500人以上1,000人未満	
備考		