

様式第 1 号(第 4 条関係)

個人情報ファイル簿		No. 7 9
個人情報ファイルの名称	骨粗しょう症検診事業	
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	骨粗しょう症を早期発見し、早期治療に結び付けることにより、骨粗しょう症の進行や合併症を防ぎ、介護や寝たきりの予防を図るために利用する。	
記録される個人の範囲	40歳～70歳の女性。	
保有年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更	平成 1 2 年 4 月 1 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"/>学業・学歴 <input type="checkbox"/>地位・役職 <input type="checkbox"/>資格 <input type="checkbox"/>趣味 <input type="checkbox"/>成績・評価 <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 checked="" 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 () </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 () </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> (基本事項) <input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>個人番号 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>本籍・国籍 () <input checked="" type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div> (思想信条) <input type="checkbox"/>思想・信条 <input type="checkbox"/>宗教 <input type="checkbox"/>人種・民族 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <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 (検査機関)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号(電 算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号(マ ニユアル処理ファイル)	<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		