

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | | | |
| 個人情報ファイルの名称 | | 人口動態調査に関する事務 | |
| 区分及び年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 修正 | 令和5年4月1日 | |
| 実施機関 | 市長 | | |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課 医務係 | 事務登録番号 | <input checked="" type="checkbox"/> アー1 <input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的 | 出生、死亡、死産、婚姻、離婚の実態を明らかにして人口動態現象を把握し、厚生行政施策の基礎資料を得るために利用する。 | | |
| 記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 経歴、成績等 | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 心身 | <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 死亡原因 ） | |
| | 財産的状況等 | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 記録範囲 | 出生届、死亡届、死産届、婚姻届、離婚届を提出した者 | | |
| 記録情報の収集方法 | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | | |
| | 本人以外から収集する根拠 | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 収集先 | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報 | <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | 香川県、厚生労働省 | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 | 考 | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | | |
| 個人情報ファイルの名称 高松市民の健康づくりに関する調査 | | |
| 区分及び年月日 | <input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正 | 令和6年4月1日 |
| 実施機関 | 市長 | |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課 保健総務係 | 事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー2 <input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的 | 健康増進法に基づく本市の健康増進計画「高松市健康都市推進ビジョン」の進捗状況を把握するとともに、健康づくりに関する市民の意識やニーズを把握するために利用する。 | |
| 記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 経歴、成績等 | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 心身 | <input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 財産的状况等 | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他() |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他() |
| 記録範囲 | 住民基本台帳を基に、18歳以上の市民の中から、無作為抽出した男女5,000人 | |
| 記録情報の収集方法 | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | |
| | 本人以外から収集する根拠 | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 収集先 | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他() |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | なし | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 | 考 | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | | | |
| 個人情報ファイルの名称 | | 医療従事者等の免許に関する事務 | |
| 区分及び年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 修正 | 令和5年4月1日 | |
| 実施機関 | 市長 | | |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課 医務係 | 事務登録番号 | <input checked="" type="checkbox"/> アー3 <input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的 | 医療従事者、管理栄養士等の免許に関する事務を行うため。 | | |
| 記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | 経歴、成績等 | <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | 心身 | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 of 状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 of 状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | 財産的状況等 | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 記録範囲 | 免許申請書、名簿訂正及び免許証書換え交付申請書、免許証再交付申請書等を提出した者 | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から | | |
| | 本人以外から収集する根拠 | <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | 収集先 | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他 () | |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報 | <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | 香川県、厚生労働省 | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 | 考 | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | |
| 個人情報ファイルの名称 医療・福祉施設等物価高騰対策支援金交付事業 | |
| 区分及び年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 修正 |
| 実施機関 | 市長 |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課 |
| 事務登録番号 | <input checked="" type="checkbox"/> アー4 <input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的 | 高松市医療・福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱に基づく、支援金の交付手続きを行うため。 |
| 記録項目 | 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。） <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（メールアドレス） |
| | 経歴、成績等 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 心身 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 財産的状況等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 記録範囲 | 高松市医療・福祉施設等物価高騰対策支援金の交付申請をした者。 |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から |
| | 本人以外から収集する根拠 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 | 考 | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | |
| 個人情報ファイルの名称 医療機関等に係る許可申請・届出等に関する事務 | |
| 区分及び年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 修正 <div style="text-align: right;">令和5年4月1日</div> |
| 実施機関 | 市長 |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課 医務係 事務登録番号 <input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー1 |
| 利用目的 | 病院、診療所、施術所等の医療関係施設における開設、変更等の許可申請又は届出に関する事務を行うため、また、適正な医療を確保する目的で指導等を行うために利用する。 |
| 記録項目 | 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 経歴、成績等 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 心身 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 財産的状況等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他() |
| | その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他() |
| 記録範囲 | 診療所開設許可申請書、病院・診療所・助産所開設許可（届出）事項一部変更届等、担当課に許可申請・届出を提供した者 |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から |
| | 本人以外から収集する根拠 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他() |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| 要配慮個人情報 | <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 | 考 | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | | | |
| 個人情報ファイルの名称 | | 骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付事務 | |
| 区分及び年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 修正 | 令和5年4月1日 | |
| 実施機関 | 市長 | | |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課 保健総務係 | 事務登録番号 | <input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー2 |
| 利用目的 | 骨髄等を提供した者等に対し、高松市骨髄等移植ドナー支援事業助成金を交付するために利用する。 | | |
| 記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 経歴、成績等 | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 心身 | <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 財産的状況等 | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 記録範囲 | 高松市骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付申請書を提出した者 | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から | | |
| | 本人以外から収集する根拠 | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 収集先 | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他() | |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 | 考 | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | |
| 個人情報ファイルの名称 救急医療機関の認定（更新）手続きに伴う県知事への進達事務 | |
| 区分及び年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 修正 令和5年 4月 1日 |
| 実施機関 | 市長 |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課課 医療政策係 事務登録番号 <input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー3 |
| 利用目的 | 救急医療機関の認定（更新）手続きのため、県知事に対して進達を行うもの。 |
| 記録項目 | 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 経歴、成績等 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 心身 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 財産的状況等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 記録範囲 | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から |
| | 本人以外から収集する根拠 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | 香川県 | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 | 考 | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 考 | | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ | | | |
| 個人情報ファイルの名称 | | 行政財産使用申請書 | |
| 区分及び年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 修正 | 令和5年4月1日 | |
| 実施機関 | 市長 | | |
| 主管課の名称 | 保健医療政策課 保健総務係 | 事務登録番号 | <input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー5 |
| 利用目的 | 地域保健活動センター利用に係る行政財産使用申請書の受付業務のため | | |
| 記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 経歴、成績等 | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 心身 | <input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 財産的状况等 | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 記録範囲 | 行政財産使用申請書を提出した者 | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から | | |
| | 本人以外から収集する根拠 | <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 収集先 | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他() | |

(裏)

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の 経常的提供先 | — | |
| 開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地 | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号 | |
| 訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。) | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) | |
| 備 考 | 平成30年度から業務委託している | |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。