

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<br><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   |   | 食中毒に係る調査等に関する事務   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 食品衛生係   | 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー1<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 食中毒に係る調査等に利用する  |   |  |
| 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<br><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。)<br><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 checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
|   | 心身  | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 of 状況 <input type="checkbox"/> 障害 of 状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(喫食 of 状況 検便検査結果 )  |  |
|   | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )  |  |
| 記録範囲  | ・食中毒に関連している者  |   |  |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 緊急性<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(医療機関 )   |  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 狂犬病予防に関する事務   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 動物管理係   | 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー 2<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 狂犬病予防法に基づく犬の登録簿等の作成のため  |   |   |
| 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<br><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。)<br><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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 飼い犬の情報 )   |   |
|   | その他   | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |
| 記録範囲  | ・犬の登録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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><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 checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県獣医師会  |   |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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 動物の愛護及び管理に関する事務   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和 5年 4月 1日  |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 生活衛生課 動物管理係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー 3<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 動物の愛護及び管理に関する法律に基づく許可・登録における審査、登録台帳等作成及び相談対応等の事務に利用する   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input 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<br><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。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|   | 経歴、成績等<br><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 type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |
|   | 財産的状況等<br><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<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 飼い犬猫の情報 )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| 記録範囲  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・動物取扱業の登録、特定動物の許可、化製場の許可を申請した者</li> <li>・犬猫の引き取り請求書等を提出した者</li> <li>・犬猫の捕獲器・猫除け装置の貸出を依頼した者</li> <li>・動物の愛護及び管理に係る相談を申し出た者</li> <li>・寄附を申し出た者</li> <li>・TNR活動に関する手続を行った者</li> <li>・動物愛護推進委員を委嘱された者</li> </ul>   |
| 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<br><input type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|   | 収集先<br><input checked="" 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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 犬猫補助金交付事務  |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 動物管理係   | 事務登録番号   | <input checked="" type="checkbox"/> アー 4<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 犬猫の手術費等に対する補助金交付事務  |  |   |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><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。)<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |
|   | 財産的状况等  | <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<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 飼い犬猫の情報 )  |   |
|   | その他   | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |   |
| 記録範囲  | ・高松市犬猫不妊去勢手術費及びマイクロチップ装着費補助金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 type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><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 checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 薬事及び毒物劇物関係事務ファイル   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 薬事衛生係   | 事務登録番号   | <input checked="" type="checkbox"/> アー5<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 医薬品医療機器等法、薬剤師法、毒物及び劇物取締法に基づく許可等における審査事務、本人の資格審査及び許可等台帳作成のために利用する。                   |  |  |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍<br><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。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他(旧姓) |  |
|   | 経歴、成績等  | <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" 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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
|   | 心身  | <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(視覚機能及び精神機能の障害の有無、麻薬・大麻・あへん又は覚せい剤の中毒の有無、死亡・失踪)  |  |
|   | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
| 記録範囲  | 法令に基づき申請書及び届出書等を提出した者   |  |  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input 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<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 厚生労働省、香川県  |  |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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 環境諸営業事務ファイル   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 生活衛生課 環境衛生係   |
| 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー6<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 環境諸営業関係法令等に基づく審査事務における本人の資格審査及び許可等台帳作成のために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><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 checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><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。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input 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<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><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<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 法令に基づき申請書及び届出書等を提出した者   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から   |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 警察、弁護士会等   |  |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 食品衛生関係事務ファイル   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 食品衛生係   | 事務登録番号   | <input checked="" type="checkbox"/> アー7<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 食品衛生関係法令等に基づく審査事務における本人の資格審査及び許可等台帳作成のために利用する。                                      |  |  |
| 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<br><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。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他(旧姓) |  |
|   | 経歴、成績等  | <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" 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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
|   | 心身  | <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
| 記録範囲  | 法令に基づき申請書及び届出書等を提出した者   |  |  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input 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<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 厚生労働省、香川県、警察等  |   |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 感染症関連検査ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 試験検査係   | 事務登録番号   | <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー1 |
| 利用目的  | 感染症関連検査結果作成のために利用する。  |  |  |
| 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<br><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。)<br><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 checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(検便検査結果 )   |  |
|   | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |
| 記録範囲  | ・感染症に関連している者  |  |  |
| 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<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |  |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 検便検査ファイル   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 試験検査係   | 事務登録番号   | <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー2 |
| 利用目的  | 検便結果作成のために利用する。   |  |  |
| 記録項目  | 基本的事項   | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input 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<br><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。)<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(検便検査結果 )   |  |
|   | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
| 記録範囲  | ・検便検査を依頼した者   |  |  |
| 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 type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(職場 )   |  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |  |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 食中毒関連検査ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 試験検査係   | 事務登録番号   | <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー3 |
| 利用目的  | 食中毒関連検査結果作成のために利用する。  |  |  |
| 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 type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><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。)<br><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 checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
|   | 心身  | <input checked="" 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<br><input checked="" type="checkbox"/> その他( 検便検査結果 )   |  |
|   | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
| 記録範囲  | ・食中毒に関連している者  |  |  |
| 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<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |  |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |  | 飲料水水質検査ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 試験検査係  | 事務登録番号   | <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー4 |
| 利用目的  | 飲料水水質検査結果作成のために利用する。   |  |  |
| 記録項目  | 基本的事項  | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input 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<br><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。)<br><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<br><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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
| 記録範囲  | ・飲料水水質試験を依頼した者   |  |  |
| 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 type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><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<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |   | 食品衛生に関する相談対応事務  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 食品衛生係   | 事務登録番号  | <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー5 |
| 利用目的  | 食品衛生に関する相談対応事務に利用する   |   |  |
| 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 type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><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。)<br><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 checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |
|   | 心身  | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 of 状況 <input type="checkbox"/> 障害 of 状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(喫食 of 状況 受診 of 有無 )  |  |
|   | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )  |  |
| 記録範囲  | ・食品衛生に関する相談事例に関連している者   |   |  |
| 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<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(医療機関 )   |  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |  |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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<br><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   |  | と畜検査及び食鳥検査等に関する事務ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><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  | 生活衛生課 食肉検査係  | 事務登録番号   | <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー6 |
| 利用目的  | ・と畜場法における衛生管理責任者及び作業衛生責任者の資格審査のために利用する<br>・食鳥処理の事業及び食鳥検査に関する法律における食鳥処理衛生管理者の資格審査のために利用する<br>・食鳥処理の事業及び食鳥検査に関する法律における食鳥検査の業務に従事する指定検査機関の役員及び検査員の認可に利用する |  |  |
| 記録項目  | 基本的事項  | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input 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<br><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。)<br><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 type="checkbox"/> 職位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |
| 記録範囲  | ・と畜場における衛生管理責任者及び作業衛生責任者設置（変更）届を提出したもの<br>・食鳥処理衛生管理者設置（変更）届を提出したもの<br>・食鳥検査の業務に従事する指定検査機関の役員及び検査員の届出をしたもの  |  |  |
| 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 type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |

(裏)

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><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<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | —   |   |
| 開示請求等を受理する<br>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<br>(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<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>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)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><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。