

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	がん患者等医療用ウィッグ等購入費補助事業			
保有個人情報の利用目的	医療用ウィッグ等購入費用の補助に係る事務処理（請求書の受付、審査、決定通知書の送付、支払事務等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	申請者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 口座番号等の金融機関情報 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	すこやか子育て発達相談支援事業			
保有個人情報の利用目的	発達支援（対象者の抽出、通知の発送、発達状態の把握、支援管理等）の事務処理に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	すこやか子育て発達相談事業（のびのび発達相談・のびのび発達教室・のびのび巡回カンファレンス・親子サポート充実事業事業・こども発達相談室）対象者、保護者、世帯員			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（                      ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	一般健康相談・家庭訪問事業			
保有個人情報の利用目的	保健センター窓口来所者に対する随時の個別相談（保健師による血圧測定・尿検査・健康相談、管理栄養士による栄養相談等）、各種受診結果で要指導者または要受診勧奨者となった人に対する家庭訪問指導を実施するために必要な情報収集と相談内容の記録、相談記録の管理、関係機関との情報共有に利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	相談者、相談者の家族及び親族と関係者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（保険、生活習慣）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 健康増進課		
個人情報取扱事務の名称	看護師修学資金貸与事業		
保有個人情報の利用目的	看護師修学資金貸与、返還猶予、返還免除及び返還等に係る事務（申請書の受付、決定通知書の送付等）に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	申請者、連帯保証人		
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 口座番号等の金融機関情報 ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	結核・がん検診事業			
保有個人情報の利用目的	対象者把握、対象者宛て通知（検診案内、未受診者勧奨、受診結果発送、精密検査受診勧奨等）の送付、検診予約・受診の受付事務、検診結果記録管理、精密検査結果等の追跡調査、検診結果再発行手続き事務、自己負担金免除確認書発行事務に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	結核・各種がん検診の対象者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診票・質問票の回答内容、健康保険等加入状況）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関）			

備考	<p>〈各検診の対象者〉 ※渋川市民のみ。年齢は年度末年齢。</p> <p><b>【結核・肺がん検診】</b> 65歳以上の人</p> <p><b>【肺がん検診】</b> 40～64歳の人</p> <p><b>【胃がん検診（バリウム）】</b> 前年度「胃がん検診（胃内視鏡）」を受診していない40歳以上</p> <p><b>【胃がん検診（胃内視鏡）】</b> 前年度「胃がん検診（胃内視鏡）」を受診していない50歳以上</p> <p><b>【子宮頸がん検診】</b> 20歳以上で偶数年齢の女性</p> <p><b>【乳がん検診】</b> 40歳以上で偶数年齢の女性</p> <p><b>【大腸がん検診】</b> 40歳以上の人</p> <p><b>【前立腺がん検診】</b> 50歳以上の男性</p>
----	--

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 健康増進課		
個人情報取扱事務の名称	健康づくり事業		
保有個人情報の利用目的	関係機関と連携をとり、健康増進法に基づく市民の健康増進を目的とした各種事業（健康教育、地区組織の養成・育成・活動支援、各種健康教室、講演会、健康イベント等）を開催するための事務（主な対象者抽出、事業案内通知送付、参加者名簿作成、参加状況の記録、参加・相談記録の管理、アンケート結果集計・分析等）に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	事業参加者とその家族		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（健康保険等加入状況、生活習慣）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）		

保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）
備考	<p>〈主な健康づくり事業〉</p> <p>しづかわウォーキングチャレンジ事業、ヘルスマイト養成講座、地区組織育成研修会、糖尿病予防講演会</p> <p>〈地区組織〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 渋川市健康推進委員会</li> <li>○ 渋川市食生活改善推進員連絡協議会（ヘルスマイト）</li> </ul>



個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	骨髄移植ドナー助成金の交付に関する事務			
保有個人情報の利用目的	骨髄ドナー支援（交付申請書の受付、審査、決定通知書の送付、助成金支払事務等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	申請者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 口座番号等の金融機関情報 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	若年がん患者在宅療養支援事業			
保有個人情報の利用目的	若年がん患者在宅療養にかかる費用助成事務(利用申請書の受付、決定通知書の送付、請求書の受付等に用いるために利用する。)			
保有個人情報の対象者の範囲	申請者、請求者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 口座番号等の金融機関情報 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（サービス提供事業者）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日				
市の機関の名称	渋川市長						
担当課等	育都推進部 健康増進課						
個人情報取扱事務の名称	出産・子育て応援ギフト支給事務						
保有個人情報の利用目的	出産・子育て応援ギフト支給に係る事務処理（申請書の受付、審査、決定通知書の送付、支給事務等）に用いるために利用する。						
保有個人情報の対象者の範囲	申請者、子						
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号		
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 本籍		
		<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス				
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴			
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰		
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 所属団体				
資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況			
その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）						
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分				
	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害				
	<input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報						
	<input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況						
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 市の機関内	<input type="checkbox"/> 他の市の機関				
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内	<input type="checkbox"/> 他の市の機関					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
備考							

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 健康増進課		
個人情報取扱事務の名称	新型コロナウイルスワクチン接種事務		
保有個人情報の利用目的	予防接種法に基づき新型コロナウイルスのワクチン接種を医療機関等で実施するために、接種券の発行、予約受付等に利用する。 また、接種者からの申請に基づき接種履歴に関する証明書等を交付するために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	被接種対象者		
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（新型コロナウイルスワクチンの接種履歴、旅券）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	成人の健康診査・検診事業			
保有個人情報の利用目的	対象者把握、対象者宛て通知（検診案内、未受診者勧奨、受診結果発送、精密検査受診勧奨等）の送付、検診予約・受診の受付事務、検診結果記録管理、事後フォロー（健診結果説明、家庭訪問指導、生活習慣改善支援、相談記録の管理等）、精密検査結果等の追跡調査、検診結果再発行手続き事務、自己負担金免除確認書発行事務などに用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	各健康診査・検診の対象者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険等加入状況、問診票・質問票の回答内容）		
	要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関）			

<p>保有個人情報の経常的提供先</p>	<p> <input checked="" type="checkbox"/>市の機関内    <input type="checkbox"/>他の市の機関  <input checked="" type="checkbox"/>他の官公庁    <input checked="" type="checkbox"/>委託先    <input checked="" type="checkbox"/>その他（医療機関） </p>
<p>備考</p>	<p> &lt;各健康診査の対象者&gt; ※渋川市民のみ。年齢は年度末年齢。  <b>【わかば健康診査】</b>  20～39歳の人  <b>【渋川ほっと健診（特定健康診査）】</b>  40～74歳の渋川市国民健康保険加入者  <b>【後期高齢者健康診査】</b>  群馬県後期高齢者医療制度加入者  <b>【被生活保護者健康診査】</b>  40歳以上の生活保護受給者   &lt;各検診の対象者&gt; ※渋川市民のみ。年齢は年度末年齢。  <b>【胃がんリスク検診】</b>  20～60歳で5歳刻み年齢の未受診者  <b>【肝炎ウイルス検診】</b>  40～70歳の未受診者  <b>【腹部超音波検査】</b>  40歳以上の人  <b>【骨密度検査】</b>  40～70歳で5歳刻み年齢の女性  <b>【歯周疾患検診】</b>  20～70歳で5歳刻み年齢の人   &lt;その他&gt;  ○「わかば健康診査」受診者から生活習慣病の発症リスクが高い人を対象に、「わかば保健指導」を行う。  ○「特定健康診査」受診者から生活習慣病の発症リスクが高い人を対象に、「特定保健指導事業」「生活習慣病重症化予防事業」を行う。 </p>

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	精神保健福祉事業			
保有個人情報の利用目的	<p>1 関係機関と連携して精神科医師による「こころの健康相談」や保健師による精神保健に関する随時相談や家庭訪問を実施するにあたり、関係機関との情報共有および情報管理に利用する。</p> <p>2 自殺対策の普及啓発事業の開催に必要な事務（主な対象者抽出、事業案内通知送付、参加者名簿作成、参加状況の記録、アンケート結果集計・分析等）に用いるために利用する。</p>			
保有個人情報の対象者の範囲	<p>1 相談者、相談者の家族及び親族と関係者</p> <p>2 事業参加者</p>			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 所属団体	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（保険、生活習慣）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁			
	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先			
	<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）			

保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）
備考	<p>〈自殺対策の普及啓発事業〉  心とからだのリラクゼーション講座、ゲートキーパー養成研修等</p>



個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	乳幼児健康診査事業			
保有個人情報の利用目的	対象者の抽出、通知の送付、発育・発達・検査結果記録管理、指定医療機関以外の償還払事務等の事務処理に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	乳幼児健康診査事業（各乳幼児健康診査・4・5歳児尿検査・指定医療機関外等償還払い）対象者、保護者、世帯員、申請者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（                    ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	任意予防接種に関する事務			
保有個人情報の利用目的	任意予防接種の接種を希望する者から申請受付、審査、予診票等の交付、費用助成、接種記録の管理等の事務処理に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	対象者本人、保護者、助成金受領を委任された者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（接種履歴、口座番号等の金融機関情報）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先以外の医療機関）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	妊産婦・乳幼児指導事業			
保有個人情報の利用目的	教室、相談等の申し込み受付、通知の発送、発育・発達・相談内容の記録管理等の事務処理に用いるため利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	妊産婦・乳幼児指導事業（両親学級・離乳食教室・ぱくもぐお食事相談会・子育て教室）対象者、保護者、世帯員			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（                      ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	妊産婦健康管理事業			
保有個人情報の利用目的	対象者の受付、抽出、通知の送付、結果記録管理、指定医療機関以外の償還払事務、各補助金事務等の事務処理に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	妊産婦健康管理事業（妊婦健康診査・妊産婦歯科検診・産婦健康診査・妊産婦・新生児訪問指導・産後ケア・乳児栄養強化支援・指定医療機関外等償還払い・産後ケア事業利用料補助・低所得者の初回産科受診料補助）対象者、保護者、世帯員、申請者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（                      ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関）			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	不妊・不育症治療費助成事業			
保有個人情報の利用目的	不妊・不育症治療の補助に係る事務処理（申請書の受付、審査、決定通知書の送付、支払事務等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	申請者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 口座番号等の金融機関情報 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年 4月 1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	母子保健相談事業			
保有個人情報の利用目的	子育て世代包括支援センター関係業務・相談等の申し込み受付、対象者の抽出、通知の発送、発育・発達・相談内容の記録管理等の事務処理に用いるため利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	母子保健相談事業（子育て世代包括支援センター業務・6か月児健康相談・子育て相談）対象者、保護者、世帯員			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（                      ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（医療機関）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	未熟児養育医療給付事業			
保有個人情報の利用目的	養育医療給付に係る事務処理（申請書の受付、審査、養育医療券の送付、養育医療費の支払事務管理、経過把握、等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	申請者 受療者（子） 世帯員			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 口座番号等の金融機関情報 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関、社会保険診療報酬支払基金、国保連合会）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	予防接種健康被害の救済措置に関する事務			
保有個人情報の利用目的	予防接種による健康被害に係る申請、調査、給付等に係る事務処理に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	対象者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口座番号等の金融機関情報）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
備考				



個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 健康増進課			
個人情報取扱事務の名称	予防接種法に基づく予防接種に関する事務			
保有個人情報の利用目的	対象者の抽出、予診票等の接種に必要な書類送付、接種記録管理、未接種者に対する勧奨、指定医療機関以外の償還払事務等の事務処理に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	予防接種対象者、保護者			
保有個人情報の記録項目	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"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 接種履歴、口座番号等の金融機関情報 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先以外の医療機関）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
備考				