

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	総合行政システム						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	0	2
個人情報ファイルの利用目的	住民基本台帳により、各種保健事業の業務に利用する。						
記 録 項 目	戸籍・身分	経 歴	心 身	能力・成績	財産・収入	そ の 他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名	<input type="checkbox"/> 学 校 名	<input type="checkbox"/> 知的障害	<input type="checkbox"/> 資 格	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 家族構成	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性 別	<input type="checkbox"/> 入 学 ・	<input type="checkbox"/> ・身体障害	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input type="checkbox"/> 所得金額	<input type="checkbox"/> 扶養関係	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	卒業年度	の有無及び	<input type="checkbox"/> 勤務成績	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 同居・	
	<input checked="" type="checkbox"/> 国 籍	<input type="checkbox"/> 退学・休	程度	<input type="checkbox"/> 試験成績	<input type="checkbox"/> 債務内容	<input type="checkbox"/> 別居の別	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本 籍	学・停学	<input type="checkbox"/> 傷 病 名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 課 税 額	<input type="checkbox"/> 持家・	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住 所	<input type="checkbox"/> 会 社 名	<input type="checkbox"/> 傷 病 歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納 税 額	<input type="checkbox"/> 借家の別	
	<input checked="" type="checkbox"/> 続 柄	<input type="checkbox"/> 職 種	<input type="checkbox"/> 検 査 結 果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 行事等へ	
	<input type="checkbox"/> 結 婚 歴	<input type="checkbox"/> 地 位	<input type="checkbox"/> 傷 病 の	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> の参加状況	
	<input type="checkbox"/> 離 婚 歴	<input type="checkbox"/> 解 雇 ・	所 見	思想・信条	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	<input checked="" type="checkbox"/> 死 亡	停職処分	<input type="checkbox"/> 治 療 の 内	<input type="checkbox"/> 信 仰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> の受給の	
	<input type="checkbox"/> 成年被後	<input type="checkbox"/> 賞 罰	容・方法	<input type="checkbox"/> 宗 教	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 無	
	<input type="checkbox"/> 見人・被保	<input type="checkbox"/> 施 設	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 主 義 主 張	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好	
	<input type="checkbox"/> 佐人	入 所 歴	<input type="checkbox"/> 体 格	<input type="checkbox"/> 支 持 政 党	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 交友関係	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 団 体	<input type="checkbox"/> 血 液 型	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	加 入 歴	<input type="checkbox"/> 性 格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
記 録 範 囲	検診受診者（対象者を含む）						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外				
			<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ ）				
			<input type="checkbox"/> 出版・報道等（ ） <input type="checkbox"/> 緊急				
			<input type="checkbox"/> その他（ ）				
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ ）						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）大木町役場 総務課						
	（所在地）福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止（該当記録項目： ）						
	（根拠法令）						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当			
	令第20条第7項に該当するファイル			（マニュアル処理ファイル）			
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	新型コロナワクチン予防接種住所地外接種届（申請書）						
行政機関等の名称	町長	利用に供される事務をつかさどる組織の名称				健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	0	3
個人情報ファイルの利用目的	情報により、新型コロナワクチン予防接種事務に利用する。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 接種券番号	
記録範囲	新型コロナワクチン予防接種住所地外接種届対象者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 出版・報道等（ ） <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ ）						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目：)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	新型コロナワクチン接種済証明文書（ワクチンパスポート）						
行政機関等の名称	町長	利用に供される事務をつかさどる組織の名称				健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	0	4
個人情報ファイルの利用目的	情報により、新型コロナワクチン予防接種事務に利用する。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 接種状況	
記録範囲	新型コロナワクチン接種済証明発行希望者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ <input type="checkbox"/> 出版・報道等（ <input type="checkbox"/> その他（ 				
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ 						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）大木町役場 総務課						
	（所在地）福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止（該当記録項目： 						
	（根拠法令）						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当（マニュアル処理ファイル）			
	<input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	予防接種事業 高齢者肺炎球菌予防接種 非課税確認 申請書						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	0	7
個人情報ファイルの利用目的	高齢者肺炎球菌ワクチン接種非課税確認書の発行業務に利用する						
記録項目	戸籍・身分	経 歴	心 身	能力・成績	財産・収入	そ の 他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input checked="" type="checkbox"/> 性 別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国 籍 <input type="checkbox"/> 本 籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 結 婚 歴 <input type="checkbox"/> 離 婚 歴 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学 校 名 <input type="checkbox"/> 入 学 ・ 卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会 社 名 <input type="checkbox"/> 職 種 <input type="checkbox"/> 地 位 <input type="checkbox"/> 解 雇 ・ 停職処分 <input type="checkbox"/> 賞 罰 <input type="checkbox"/> 施 設 入 所 歴 <input type="checkbox"/> 団 体 加入 歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷 病 名 <input type="checkbox"/> 傷 病 歴 <input type="checkbox"/> 検 査 結 果 <input type="checkbox"/> 傷 病 の 所 見 <input type="checkbox"/> 治 療 の 内 容 ・ 方 法 <input type="checkbox"/> 健 康 状 態 <input type="checkbox"/> 体 格 <input type="checkbox"/> 血 液 型 <input type="checkbox"/> 性 格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 学 業 成 績 <input type="checkbox"/> 勤 務 成 績 <input type="checkbox"/> 試 験 成 績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input checked="" type="checkbox"/> 課 税 額 <input type="checkbox"/> 納 税 額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 同 居 ・ 別居の別 <input type="checkbox"/> 持 家 ・ 借家の別 <input type="checkbox"/> 行 事 等 へ の 参 加 状 況 <input type="checkbox"/> 公 的 扶 助 の 受 給 の 有 無 <input type="checkbox"/> 趣 味 嗜 好 <input type="checkbox"/> 交 友 関 係 <input checked="" type="checkbox"/> 電 話 番 号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	申請者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 出版・報道等（ ） <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ ）						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手 続 等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目：)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	予防接種事業 被災者予防接種 申請書・資料						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	0	9
個人情報ファイルの利用目的	被災者予防接種の手続き業務に使用						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input checked="" type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	申請者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	予防接種事業 長期療養予防接種対応 申請書・資料						
行政機関等の名称	町長	利用に供される事務をつかさどる組織の名称				健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	0
個人情報ファイルの利用目的	長期療養者の予防接種手続き業務に使用						
記録項目	戸籍・身分	経 歴	心 身	能力・成績	財産・収入	そ の 他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input checked="" type="checkbox"/> 性 別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国 籍 <input type="checkbox"/> 本 籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 結 婚 歴 <input type="checkbox"/> 離 婚 歴 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学 校 名 <input type="checkbox"/> 入 学 ・ 卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会 社 名 <input type="checkbox"/> 職 種 <input type="checkbox"/> 地 位 <input type="checkbox"/> 解 雇 ・ 停職処分 <input type="checkbox"/> 賞 罰 <input type="checkbox"/> 施 設 入 所 歴 <input type="checkbox"/> 団 体 加入 歴 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷 病 名 <input checked="" type="checkbox"/> 傷 病 歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検 査 結 果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷 病 の 所 見 <input checked="" type="checkbox"/> 治 療 の 内 容 ・ 方 法 <input checked="" type="checkbox"/> 健 康 状 態 <input type="checkbox"/> 体 格 <input type="checkbox"/> 血 液 型 <input type="checkbox"/> 性 格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 学 業 成 績 <input type="checkbox"/> 勤 務 成 績 <input type="checkbox"/> 試 験 成 績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課 税 額 <input type="checkbox"/> 納 税 額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同 居 ・ 別居の別 <input type="checkbox"/> 持 家 ・ 借家の別 <input type="checkbox"/> 行 事 等 へ の 参 加 状 況 <input type="checkbox"/> 公 的 扶 助 の 受 給 の 有 無 <input type="checkbox"/> 趣 味 嗜 好 <input type="checkbox"/> 交 友 関 係 <input checked="" type="checkbox"/> 電 話 番 号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	申請者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 出版・報道等（ ） <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ ）						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）大木町役場 総務課						
	（所在地）福岡県三潞郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止（該当記録項目： ）						
	（根拠法令）						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当（マニュアル処理ファイル）			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	がん検診申込者簿						
行政機関等の名称	町長	利用に供される事務をつかさどる組織の名称				健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	2
個人情報ファイルの利用目的	集団けんしん予約者を把握する。						
記 録 項 目	戸籍・身分	経 歴	心 身	能力・成績	財産・収入	そ の 他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input checked="" type="checkbox"/> 性 別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国 籍 <input type="checkbox"/> 本 籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 結 婚 歴 <input type="checkbox"/> 離 婚 歴 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学 校 名 <input type="checkbox"/> 入 学 ・ 卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会 社 名 <input type="checkbox"/> 職 種 <input type="checkbox"/> 地 位 <input type="checkbox"/> 解 雇 ・ 停職処分 <input type="checkbox"/> 賞 罰 <input type="checkbox"/> 施 設 入 所 歴 <input type="checkbox"/> 団 体 加入 歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷 病 名 <input type="checkbox"/> 傷 病 歴 <input type="checkbox"/> 検 査 結 果 <input type="checkbox"/> 傷 病 の 所 見 <input type="checkbox"/> 治 療 の 内 容 ・ 方 法 <input type="checkbox"/> 健 康 状 態 <input type="checkbox"/> 体 格 <input type="checkbox"/> 血 液 型 <input type="checkbox"/> 性 格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 学 業 成 績 <input type="checkbox"/> 勤 務 成 績 <input type="checkbox"/> 試 験 成 績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課 税 額 <input type="checkbox"/> 納 税 額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同 居 ・ 別居の別 <input type="checkbox"/> 持 家 ・ 借家の別 <input type="checkbox"/> 行 事 等 へ の 参 加 状 況 <input type="checkbox"/> 公 的 扶 助 の 受 給 の 有 無 <input type="checkbox"/> 趣 味 嗜 好 <input type="checkbox"/> 交 友 関 係 <input checked="" type="checkbox"/> 保 険 証 種 類 <input checked="" type="checkbox"/> 電 話 番 号	
記 録 範 囲	集団けんしん予約者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 提供先 (医療情報健康財団)						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255- 1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目：)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル) 令第 20 条第 7 項に該当するファイル			<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	各種がん検診記録						
行政機関等の名称	町長	利用に供される事務をつかさどる組織の名称				健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	3
個人情報ファイルの利用目的	がん検診受診者(集団・個別)の検診内容を把握し、早期発見に利用する。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病の所見 <input checked="" type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
記録範囲	各種がん検診受診者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (けんしん機関)				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	個別がん検診精密						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	4
個人情報ファイルの利用目的	がん検診精密受診者(集団・個別)の検診内容を把握し、早期発見に利用する。						
記 録 項 目	戸籍・身分	経 歴	心 身	能力・成績	財産・収入	そ の 他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input checked="" type="checkbox"/> 性 別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国 籍 <input type="checkbox"/> 本 籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 結 婚 歴 <input type="checkbox"/> 離 婚 歴 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学 校 名 <input type="checkbox"/> 入 学 ・ 卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会 社 名 <input type="checkbox"/> 職 種 <input type="checkbox"/> 地 位 <input type="checkbox"/> 解 雇 ・ 停職処分 <input type="checkbox"/> 賞 罰 <input type="checkbox"/> 施 設 入 所 歴 <input type="checkbox"/> 団 体 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷 病 名 <input checked="" type="checkbox"/> 傷 病 歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検 査 結 果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷 病 の 所 見 <input checked="" type="checkbox"/> 治 療 の 内 容 ・ 方 法 <input checked="" type="checkbox"/> 健 康 状 態 <input type="checkbox"/> 体 格 <input type="checkbox"/> 血 液 型 <input type="checkbox"/> 性 格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 学 業 成 績 <input type="checkbox"/> 勤 務 成 績 <input type="checkbox"/> 試 験 成 績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課 税 額 <input type="checkbox"/> 納 税 額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同 居 ・ 別居の別 <input type="checkbox"/> 持 家 ・ 借家の別 <input type="checkbox"/> 行 事 等 へ の 参 加 状 況 <input type="checkbox"/> 公 的 扶 助 の 受 給 の 有 無 <input type="checkbox"/> 趣 味 嗜 好 <input type="checkbox"/> 交 友 関 係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
記 録 範 囲	各種がん検診精密検査受診者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (けんしん機関)				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255- 1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目：)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	検診事業 女性がんクーポン起案、再勧奨・対象者名簿						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	5
個人情報ファイルの利用目的	女性特有のがん検診無料クーポン発送業務に使用						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	年度末年齢 21歳または 41歳の女性						
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	検診事業 胃がんリスク検診 無料勧奨起案・対象者名簿						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	6
個人情報ファイルの利用目的	胃がんリスク検診者を把握する						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病の所見 <input checked="" type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
記録範囲	胃がんリスク検診対象者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (けんしん機関)				
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	検診事業 胃がんリスク検診 二次検診実施書類						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	7
個人情報ファイルの利用目的	胃がんリスク二次検診者を把握する						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病の所見 <input checked="" type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 主義主張 <input type="checkbox"/> 支持政党 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 口座	
記録範囲	胃がんリスク検診二次検査受診者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (けんしん機関)				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	検診事業 骨粗しょう症検診 無料勧奨、再勧奨起案・対象者名簿						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	1	8
個人情報ファイルの利用目的	骨粗しょう症検診対象者を把握する						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
記録範囲	骨粗しょう症検診対象者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (総合行政システム)				
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	検診結果説明会						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	2	1
個人情報ファイルの利用目的	検診結果説明会の対象者を把握する						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病の所見 <input checked="" type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 主義主張 <input type="checkbox"/> 支持政党 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 保険証種類 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
記録範囲	検診結果説明会対象者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (けんしん機関)				
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 令第20条第7項に該当するファイル			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	一体的実施事業 大木健康大学 (栄養・口腔) 報告書						
行政機関等の名称	町長	利用に供される事務をつかさどる組織の名称				健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	2	6
個人情報ファイルの利用目的	委託事業報告書提出により、一体的実施事業の業務に利用する。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	受講生						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (健康管理システム)				
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 提供先 (健康づくり公社)						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	一体的実施事業 その他報告						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	2	7
個人情報ファイルの利用目的	委託事業報告書提出により、一体的実施事業の業務に利用する。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	受講生						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()						
要配慮個人情報	・ 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 提供先 (健康づくり公社)						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第 20 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	墓地・納骨台帳						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	3	0
個人情報ファイルの利用目的	墓地及び納骨堂の所在地及び所有者の管理						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	墓地及び納骨堂の所有者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 出版・報道等（ ） <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ ）						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目：)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	改葬許可申請書						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	3	1
個人情報ファイルの利用目的	遺骨の墓地改装後の所在の確認及び改葬された死亡者、改葬を申請者の情報管理						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 火葬年月日 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 改葬場所	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信仰 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 主義主張 <input type="checkbox"/> 支持政党 <input type="checkbox"/>
記録範囲	改葬申請者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	火葬場管理日誌						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	3	3
個人情報ファイルの利用目的	火葬業務の状況把握						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	死亡者						
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (親族等)				
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	食生活改善推進会						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	3	4
個人情報ファイルの利用目的	食生活改善推進会の運営に使用する。						
記 録 項 目	戸籍・身分	経 歴	心 身	能力・成績	財産・収入	そ の 他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> 性 別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国 籍 <input type="checkbox"/> 本 籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 結 婚 歴 <input type="checkbox"/> 離 婚 歴 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学 校 名 <input type="checkbox"/> 入 学 ・ 卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会 社 名 <input type="checkbox"/> 職 種 <input type="checkbox"/> 地 位 <input type="checkbox"/> 解 雇 ・ 停職処分 <input type="checkbox"/> 賞 罰 <input type="checkbox"/> 施 設 入 所 歴 <input type="checkbox"/> 団 体 加 入 歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷 病 名 <input type="checkbox"/> 傷 病 歴 <input type="checkbox"/> 検 査 結 果 <input type="checkbox"/> 傷 病 の 所 見 <input type="checkbox"/> 治 療 の 内 容 ・ 方 法 <input type="checkbox"/> 健 康 状 態 <input type="checkbox"/> 体 格 <input type="checkbox"/> 血 液 型 <input type="checkbox"/> 性 格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 学 業 成 績 <input type="checkbox"/> 勤 務 成 績 <input type="checkbox"/> 試 験 成 績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課 税 額 <input type="checkbox"/> 納 税 額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同 居 ・ 別居の別 <input type="checkbox"/> 持 家 ・ 借家の別 <input type="checkbox"/> 行 事 等 へ の 参 加 状 況 <input type="checkbox"/> 公 的 扶 助 の 受 給 の 有 無 <input type="checkbox"/> 趣 味 嗜 好 <input type="checkbox"/> 交 友 関 係 <input checked="" type="checkbox"/> 電 話 番 号 <input type="checkbox"/>	
記 録 範 囲	本人						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 出版・報道等（ ） <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ ）						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手 続 等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目：)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	<input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	特定健診受診勧奨除外者リスト						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	3	8
個人情報ファイルの利用目的	特定健診受診勧奨対象外の人を名簿として整理し、勧奨業務に利用する。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	特定健診未受診者のうち除外すべき人						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 出版・報道等（ ） <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先（ ）						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）大木町役場 総務課						
	（所在地）福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止（該当記録項目： ）						
	（根拠法令）						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当（マニュアル処理ファイル）			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民健康保険医療費多額該当者名簿						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	3	9
個人情報ファイルの利用目的	多額該当者を整理し、訪問指導を行う。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病の所見 <input checked="" type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 体格 <input checked="" type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	医療費多額該当者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()						
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	骨髄ドナー推進事業奨励金交付申請書						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	4	1
個人情報ファイルの利用目的	申請書情報を奨励金交付業務に利用する。						
記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	能力・成績	財産・収入	その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 結婚歴 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 入学・卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input checked="" type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 解雇・停職処分 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 入所歴 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 加入歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病の所見 <input checked="" type="checkbox"/> 治療の内容・方法 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 体格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 持家・借家の別 <input type="checkbox"/> 行事等への参加状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助の受給の有無 <input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 交友関係 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	
記録範囲	奨励金申請者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()						
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目:)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	骨髄移植ドナー推進事業奨励金交付者一覧						
行政機関等の名称	町長			利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康課	
登録番号	0	6	0	1	0	4	2
個人情報ファイルの利用目的	交付者一覧を整理し、奨励金交付業務に利用する。						
記 録 項 目	戸籍・身分	経 歴	心 身	能力・成績	財産・収入	そ の 他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input checked="" type="checkbox"/> 性 別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国 籍 <input type="checkbox"/> 本 籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 続 柄 <input type="checkbox"/> 結 婚 歴 <input type="checkbox"/> 離 婚 歴 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学 校 名 <input type="checkbox"/> 入 学 ・ 卒業年度 <input type="checkbox"/> 退学・休学・停学 <input type="checkbox"/> 会 社 名 <input type="checkbox"/> 職 種 <input type="checkbox"/> 地 位 <input type="checkbox"/> 解 雇 ・ 停職処分 <input type="checkbox"/> 賞 罰 <input type="checkbox"/> 施 設 入 所 歴 <input type="checkbox"/> 団 体 加 入 歴 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 知的障害・身体障害の有無及び程度 <input type="checkbox"/> 傷 病 名 <input type="checkbox"/> 傷 病 歴 <input type="checkbox"/> 検 査 結 果 <input type="checkbox"/> 傷 病 の 所 見 <input type="checkbox"/> 治 療 の 内 容 ・ 方 法 <input type="checkbox"/> 健 康 状 態 <input type="checkbox"/> 体 格 <input type="checkbox"/> 血 液 型 <input type="checkbox"/> 性 格 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 学 業 成 績 <input type="checkbox"/> 勤 務 成 績 <input type="checkbox"/> 試 験 成 績 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課 税 額 <input type="checkbox"/> 納 税 額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 同 居 ・ 別居の別 <input type="checkbox"/> 持 家 ・ 借家の別 <input type="checkbox"/> 行 事 等 へ の 参 加 状 況 <input type="checkbox"/> 公 的 扶 助 の 受 給 の 有 無 <input type="checkbox"/> 趣 味 嗜 好 <input type="checkbox"/> 交 友 関 係 <input checked="" type="checkbox"/> 電 話 番 号 <input type="checkbox"/>	
記 録 範 囲	奨励金交付者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 出版・報道等 () <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 ()						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大木町役場 総務課						
	(所在地) 福岡県三潴郡大木町大字八町牟田 255-1						
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手 続 等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 (該当記録項目：)						
	(根拠法令)						
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号該当 (マニュアル処理ファイル)			
	令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						