

登録簿

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|---------|-------------|--|
| 届出番号                 | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                                                                                                                               | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7                                                                         | 開始年月日 | 平成16年08月01日 |         | 変更年月日       |  |
| 局コード                 | 114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 局名                                                                                                                              | 福祉局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           | 部コード  | 38          | 部名      | 心身障害者福祉センター |  |
| 課コード                 | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 課名                                                                                                                              | 障害認定課                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 同一の事務を所管する課          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | 福祉局 心身障害者福祉センター 多摩支所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | 心身障害者(児)の診断・判定業務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | 心身障害者(児)の医学・心理・職能についての判定・評価を行うとともに、「愛の手帳」を本人及び保護者に交付する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | センターの利用者(医師が作成した診断書等に記載された内容を含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                 | 心身の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 家族状況等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 社会生活等                                                                     |       |             | その他     |             |  |
|                      | <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 識別番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態<br><input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係<br><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想<br><input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教<br><input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条<br><input checked="" type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報*<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 口座情報<br><input checked="" type="checkbox"/> その他* |       |             |         |             |  |
| 保有個人情報の処理形態          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> オンライン結合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 保有個人情報の主な収集先         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input checked="" type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等<br/> <input type="checkbox"/> 他の都の機関等<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁<br/> <input type="checkbox"/> 民間・私人<br/> <input type="checkbox"/> その他*             </div> <div> <input type="checkbox"/> 目的外利用<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 目的外提供             </div> <div> <input type="checkbox"/> 法69条 1項<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 法69条 2項 1号<br/> <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 法69条 2項 3号<br/> <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号             </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 外部委託・指定管理者による代行の有無   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | 委託 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有*      再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*<br>代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 備考                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | その他の記録項目:医療機関等の名称、写真<br>その他の収集先:成年後見人、本人の主治医、本人を支援する施設の職員等<br>委託内容:判定書等関係文書の保管・運搬・廃棄業務<br><br>[ *を付した項目について<br>具体的内容等を記載 ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             |         |             |  |
| 事務を廃止した場合            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | 廃止年月日:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |       |             | 文書保存期限: |             |  |