登録簿

届出番号	39 － 5 －6	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	39	部名	北療育医療センター
課コード	5	課名	城北分園				
同一の事務を所管する課							

保有個人情報を取り扱う事務の名称	通園児等の診療に関する業務
保有個人情報を取り扱う事務の目的	通園児等の診察を行う。
保有個人情報の対象者の範囲	診察を受けた通園児等

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
☐ 個人番号 ☑ 識別番号 ☑ 氏名 ☐ 国籍 ☐ 本籍 ☑ 年齢 ☑ 生年月日 ☑ 性別 ☑ 住所 ☑ 電話番号 ☐ 電子メールアドレス	☑ 健康状態 ☑ 病歴 ☑ 身体の特徴	☑ 家族状況 ☑ 親族関係 ☐ 婚姻	☐ 職業 ☐ 職歴 ☐ 思想 ☐ 学歴 ☐ 学業 ☐ 信教 ☐ 資格 ☐ 賞罰 ☐ 信条 ☐ 成績 ☐ 評価 ☐ 社会的差別の原因となる個人情報＊ ☐ 財産 ☐ 収入 ☐ 納税状況 ☐ 公的扶助 ☐ 趣味	☐ 口座情報 ☑ その他＊

保有個人情報の処理形態	☑ 電磁的記録以外 ☑ 電磁的記録 ☐ オンライン結合
保有個人情報の主な収集先	☑ 本人 ☑ 本人以外 ☑ 都の当該機関内等 ☐ 他の都の機関等 ☐ 他の官公庁 ☑ 民間・私人 ☐ その他＊
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先	☑ 無 ☐ 有 ☐ 都の当該機関内等 ☐ 目的外利用 ☐ 法69条 1項 ☐ 他の都の機関等 ☐ 目的外提供 ☐ 法69条 2項 1号 ☐ 他の官公庁 ☐ 法69条 2項 2号 ☐ 民間・私人 ☐ 法69条 2項 3号 ☐ その他＊ ☐ 法69条 2項 4号
外部委託・指定管理者による代行の有無	委託 ☐ 無 ☑ 有＊ 再委託 ☑ 無 ☐ 有＊ 代行 ☑ 無 ☐ 有＊
備考 （＊を付した項目について具体的内容等を記載）	委託内容:障害福祉サービス費請求、送迎バスの運行 その他の記録項目:健康保険資格の記号番号
事務を廃止した場合	廃止年月日： 文書保存期限: