

登録簿

届出番号	3 - 2 - 37	開始年月日	平成30年04月01日	変更年月日	令和7年04月01日		
局コード	115	局名	保健医療局	部コード	3	部名	保健政策部
課コード	2	課名	健康推進課				
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		救急医療機関と連携した自殺未遂者支援事業					
保有個人情報を取り扱う事務の目的		自殺未遂者や自殺ハイリスク者の自殺企図を防ぐ					
保有個人情報の対象者の範囲		自殺未遂者、自殺ハイリスク者本人及び関係者					
保有個人情報の記録項目	基本的事項 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス	心身の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴	家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	社会生活等 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条 <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* <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味	その他 <input type="checkbox"/> 口座情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他*		
	保有個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有* 再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*						
備考	記録項目「その他」: 相談内容(個人の記録項目は相談内容によって異なる) 委託内容: 救急医療機関と連携した自殺未遂者支援事業の実施委託 救急医療機関と連携した自殺未遂者支援事業におけるクラウド型コールセンターシステム等の運用委託 [*を付した項目について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:				