

登録簿

届出番号	21	-	20	-	2	開始年月日	平成19年06月01日		変更年月日	令和7年11月17日	
局コード	84	局名	東京消防庁			部コード	21	部名	救急部		
課コード	20	課名	救急医務課								
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		救急相談センター事務									
保有個人情報を取り扱う事務の目的		・救急相談及び医療機関案内 ・デジタル先端技術を有する事業体との共同による、救急相談センター事業を通じて保有する個人情報を活用した、業務改善方策の検討									
保有個人情報の対象者の範囲		救急相談センターに救急相談又は医療機関案内を受けるため電話してきた者									
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 type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input 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 type="checkbox"/> 電子メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味				<input type="checkbox"/> 口座情報 <input 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 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 type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input 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 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input 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 type="checkbox"/> その他* </div> <div> <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 目的外提供 </div> <div> <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*									
備考		委託内容:救急相談及び医療機関案内業務 保有個人情報(音声・相談記録)の分析 再委託内容:保有個人情報分析のためのデータ整理 上記は、委託先及び再委託先との間で協定書等を締結して実施する。									
事務を廃止した場合		廃止年月日:				文書保存期限:					