

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 checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 職業	<input type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 口座情報
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業	<input type="checkbox"/> 信教	<input type="checkbox"/> その他*
	<input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 信条	
	<input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢			<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"/> 生年月日			<input type="checkbox"/> 財産	<input type="checkbox"/> 収入		
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別			<input type="checkbox"/> 納税状況			
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所			<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号			<input type="checkbox"/> 趣味			
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 <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"/> <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> <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 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:			

*を付した項目について
具体的な内容等を記載