

登録簿

届出番号	8 - 60 - 2		開始年月日	平成18年04月01日		変更年月日	令和6年09月10日	
局コード	86	局名	警視庁		部コード	8	部名	生活安全部
課コード	60	課名	人身安全対策課					
同一の事務を所管する課			人身安全対策課外全警察署共通					
保有個人情報を取り扱う事務の名称			保護取扱事務					
保有個人情報を取り扱う事務の目的			法令等に基づき保護を行う。					
保有個人情報の対象者の範囲			被保護者、保護者、引取者					
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他*	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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				
	<input type="checkbox"/> 電子メールアドレス							
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 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*	再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*				
備考			その他の記録項目:被保護者を撮影した画像					
[ *を付した項目について 具体的な内容等を記載 ]								
事務を廃止した場合			廃止年月日 :			文書保存期限:		