

登録年月日	2018年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	平泉いきいき百歳体操アセスメント台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	保健センター																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	平泉いきいき百歳体操の評価のため																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) 体操参加者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 保健センター 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45-2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	緊急通報システム利用者台帳																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	保健センター																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	緊急通報システム利用者及び設置機器の管理																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
災害弱者(高齢者世帯及び障害者世帯)																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(民生委員)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 一 関市消防本部・民生委員・機器設置業者																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 保健センター 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45-2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバー)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年	4月	1日	変更年月日	年	月	日																																				
(1)個人情報ファイルの名称	犬台帳																																										
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																										
事務担当課	保健センター																																										
(3)個人情報ファイルの利用目的	犬の所有者情報、予防接種履歴																																										
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 </td> <td> <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td> <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 </td> </tr> <tr> <td colspan="6">要配慮個人情報</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他() </td> </tr> <tr> <td colspan="6">個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">犬及び所有者</td> </tr> </tbody> </table>							基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他	要配慮個人情報						<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()						個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)						犬及び所有者					
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																						
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他																																						
要配慮個人情報																																											
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																											
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																											
犬及び所有者																																											
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																										
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																										
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																										
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																										
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町平泉字志羅山45-2 所在地 保健センター																																										
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																										
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD)																																										
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																										

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日	
(1)個人情報ファイルの名称	在宅高齢者等介護手当支給台帳					
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会					
事務担当課						
(3)個人情報ファイルの利用目的	在宅高齢者等介護手当支給業務					
(4)個人情報の記録項目						
	基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他
	要配慮個人情報					
	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()					
	個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)					
	在宅介護世帯					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(民生委員)					
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)					
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)					
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 保健センター 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45-2					
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当					
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(ファイルサーバー)					
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当					

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	障害者自立支援給付費等受給者名簿																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	保健センター																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	障害者支援																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
要配慮個人情報																																																					
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																					
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																					
障害者自立支援給付費等受給者																																																					
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input checked="" type="checkbox"/> その他(家族、障害福祉サービス事業所)																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先) 岩手県、国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金、日常生																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 平泉町保健センター 所在地 平泉町平泉字志羅山45番地2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																				
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD)																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																				

登録年月日	平成30年	4月	2日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳台帳																																																						
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																						
事務担当課	保健センター																																																						
(3)個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳情報																																																						
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																			
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																			
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																				
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																				
要配慮個人情報																																																							
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																							
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																							
手帳所持者																																																							
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																						
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																						
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																						
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																						
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 保健センター 所在地 平泉町平泉字志羅山45-2																																																						
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																						
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD)																																																						
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																						

登録年月日	30 年 4 月 1日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	成人健（検）診台帳																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	平泉町保健センター																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	町民の健康管理の為																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲（記録範囲）																																																			
本人																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(検) <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称平泉町平泉字志羅山45番地2 所在地 平泉町保健センター																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(健康管理システム)																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	30 年 4 月 1日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	乳児一般健康診査受診票台帳																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	平泉町保健センター																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	町民の健康管理の為																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																			
乳幼児																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称平泉町平泉字志羅山45番地2 所在地 平泉町保健センター																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(健康管理システム)																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	30 年 4 月 1日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	乳幼児健診台帳																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	平泉町保健センター																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	町民の健康管理の為																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																			
乳幼児																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称平泉町平泉字志羅山45番地2 所在地 平泉町保健センター																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(健康管理システム)																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	30 年 4 月 1日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	妊婦一般健康診査受診票交付台帳																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	平泉町保健センター																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	母子健康管理																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>妊婦</p>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先 岩手県周産期医療情報ネットワーク”いーはとーぶ”)																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称平泉町平泉字志羅山45番地2 所在地 平泉町保健センター																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(岩手県周産期医療情報ネットワーク”いーはとーぶ”)																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	30 年 4 月 1日	変更年月日	年 月 日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	予防接種台帳																																																		
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																		
事務担当課	平泉町保健センター																																																		
(3)個人情報ファイルの利用目的	予防接種の接種状況把握のため																																																		
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																															
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																
要配慮個人情報																																																			
<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項 <input type="checkbox"/> その他()																																																			
個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)																																																			
本人																																																			
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関(医 <input type="checkbox"/> その他()																																																		
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																		
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																		
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																		
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称平泉町平泉字志羅山45番地2 所在地 平泉町保健センター																																																		
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input checked="" type="checkbox"/> その他(健康管理システム)																																																		
(11)利用目的以外の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		

登録年月日	平成30年4月1日	変更年月日	年	月	日																																																
(1)個人情報ファイルの名称	老人クラブ会員名簿																																																				
(2)実施機関の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会																																																				
事務担当課	保健センター																																																				
(3)個人情報ファイルの利用目的	老人クラブ活動等社会活動促進事業補助金積算根拠																																																				
(4)個人情報の記録項目	<table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>老人クラブ加入者</p>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価			<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他		
基本的事項	家庭生活	心身の状況	社会生活	資産・収入等	その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 趣味																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他																																																
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																	
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> その他																																																	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			<input type="checkbox"/> 成績・評価																																																		
<input type="checkbox"/> 個人識別符号			<input type="checkbox"/> その他																																																		
(5)記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の官公庁() <input type="checkbox"/> 他の実施機関() <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(5)の2 要配慮個人情報の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																				
(6)記録情報の提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)																																																				
(7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9) <input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)																																																				
(8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 保健センター 所在地 岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山45-2																																																				
(9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当																																																		
(10)個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> その他()																																																				
(11)利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当																																																		