

様式第1号(第3条関係)

個人情報取扱事務届出書

整理番号	宇病介才第1号
------	---------

令和5年4月1日

宇和島市長 岡原文彰様

実施機関名：病院事業管理者

所管部署名：オレンジ荘

宇和島市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

	登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	
個人情報取扱事務の名称	診療・介護・看護に関する業務			
個人情報取扱事務の目的	長期入所者、短期入所者、通所リハビリテーション利用者の情報			
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘			
個人情報の対象者の範囲	長期入所者、短期入所者、通所リハビリテーション利用者			
個人情報取扱事務の根拠法令等	医療法、健康保険法、医師法、歯科医師法			
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号(うち <input type="checkbox"/> 個人番号) <input type="checkbox"/> その他()		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> その他()		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により被害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の収集先	本人			
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(法第69条第2項 号に該当)			
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無(手作業処理のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 有			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託等の内容：)			
備考				

様式第1号(第3条関係)

個人情報取扱事務届出書

整理番号

宇病介才第2号

令和5年4月1日

宇和島市長 岡原文彰様

実施機関名：病院事業管理者

所管部署名：オレンジ荘

宇和島市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

	登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	
個人情報取扱事務の名称	会計に関する業務			
個人情報取扱事務の目的	利用料の入金、還付、支払等			
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘			
個人情報の対象者の範囲	施設利用者、契約相手先			
個人情報取扱事務の根拠法令等	地方公営企業法、宇和島市病院等事業会計規程			
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号(うち <input type="checkbox"/> 個人番号) <input type="checkbox"/> その他()		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> その他()		
	資産・収入	<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 checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により被害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報の収集先	本人			
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(法第69条第2項 号に該当)			
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無(手作業処理のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 有			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託等の内容：)			
備考				

様式第1号(第3条関係)

個人情報取扱事務届出書

整理番号	宇病介才第3号
------	---------

令和5年4月1日

宇和島市長 岡原文彰様

実施機関名：病院事業管理者

所管部署名：オレンジ荘

宇和島市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

	登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	
個人情報取扱事務の名称	施設利用者に関する事務			
個人情報取扱事務の目的	施設療養費の請求事務及び各種保険事務、入所、通所利用者（家族）との連絡調整、相談内容等に関すること。			
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘			
個人情報の対象者の範囲	長期入所者、短期入所者、通所リハビリテーション利用者			
個人情報取扱事務の根拠法令等	医療法、健康保険法、医師法、歯科医師法			
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（うち <input type="checkbox"/> 個人番号） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により被害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報の収集先	本人			
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法第69条第2項 号に該当）			
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報の電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無（手作業処理のみ） <input checked="" type="checkbox"/> 有			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（委託等の内容： ）			
備考				

様式第1号(第3条関係)

個人情報取扱事務届出書

整理番号	宇病介才第4号
------	---------

令和5年4月1日

宇和島市長 岡原文彰様

実施機関名：病院事業管理者

所管部署名：オレンジ荘

宇和島市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

	登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	
個人情報取扱事務の名称	契約に関する事務			
個人情報取扱事務の目的	業務委託、物品購入等に関する事務			
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘			
個人情報の対象者の範囲	契約相手先			
個人情報取扱事務の根拠法令等	宇和島市病院等事業契約規程			
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号(うち <input type="checkbox"/> 個人番号) <input type="checkbox"/> その他()		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> その他()		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により被害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の収集先	本人			
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(法第69条第2項 号に該当)			
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無(手作業処理のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 有			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託等の内容：)			
備考				

様式第1号(第3条関係)

個人情報取扱事務届出書

整理番号	宇病介才第5号
------	---------

令和5年4月1日

宇和島市長 岡原文彰様

実施機関名：病院事業管理者

所管部署名：オレンジ荘

宇和島市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

	登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	
個人情報取扱事務の名称	不在者投票に関する事務			
個人情報取扱事務の目的	不在者用紙の請求、投票名簿の作成			
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘			
個人情報の対象者の範囲	不在者投票希望者			
個人情報取扱事務の根拠法令等	公職選挙法、公職選挙法執行令			
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号(うち <input type="checkbox"/> 個人番号) <input type="checkbox"/> その他()		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> その他()		
	資産・収入	<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"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により被害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の収集先	本人			
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(法第69条第2項 号に該当)			
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無(手作業処理のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 有			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託等の内容：)			
備考				

様式第1号(第3条関係)

個人情報取扱事務届出書

整理番号	宇病介才第6号
------	---------

令和5年4月1日

宇和島市長 岡原文彰様

実施機関名：病院事業管理者

所管部署名：オレンジ荘

宇和島市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

	登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	
個人情報取扱事務の名称	介護認定及び主治医意見書に関する事務			
個人情報取扱事務の目的	介護認定調査票及び介護保険主事医意見書の作成及び請求処理			
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘			
個人情報の対象者の範囲	入所者			
個人情報取扱事務の根拠法令等	介護保険法			
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号(うち <input type="checkbox"/> 個人番号) <input type="checkbox"/> その他()		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> その他()		
	資産・収入	<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"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により被害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の収集先	本人			
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(法第69条第2項 号に該当)			
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無(手作業処理のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 有			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託等の内容：)			
備考				

様式第1号(第3条関係)

個人情報取扱事務届出書

整理番号	宇病介才第7号
------	---------

令和5年4月1日

宇和島市長 岡原文彰様

実施機関名：病院事業管理者

所管部署名：オレンジ荘

宇和島市個人情報の保護に関する法律施行条例第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

	登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	
個人情報取扱事務の名称	源泉徴収に関する事務			
個人情報取扱事務の目的	委託業者への委託料の支払いに係る源泉徴収票等の法定調書を作成し、税務署及び業者へ送付する。			
個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘			
個人情報の対象者の範囲	委託料の支払いを受ける委託業者			
個人情報取扱事務の根拠法令等	所得税法			
個人情報の記録の内容	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(うち <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号) <input type="checkbox"/> その他()		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・家族・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> その他()		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により被害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断その他の検査の結果 <input type="checkbox"/> 医師等により行われた指導又は診察若しくは調剤の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の収集先	本人			
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報の目的外の利用及び提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(法第69条第2項 号に該当)			
	利用又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の電子計算機処理	<input type="checkbox"/> 無(手作業処理のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 有			
委託又は指定管理者による管理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託等の内容：)			
備考				