

個人情報取扱事務届出事項

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称		教育課 学校教育係			所掌内の整理番号	030
開始年月日		変更年月日	2017年4月1日	廃止年月日		
個人情報取扱事務の名称		要保護・準要保護児童生徒の医療費扶助事務			事務区分	固有事務
個人情報取扱事務の目的		学校保健安全法に規定された疾病(学校病)に罹患した就学援助者の中で治療を希望する者に対し、その疾病的治療のために必要な費用を援助する				
個人情報の対象者の範囲		就学援助の認定を受けている児童生徒				
個人情報の記録項目	1. 基本事項		2. 心身の状況	4. 社会生活	5. 思想信条等	
	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想・信条		
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴	<input type="checkbox"/> 宗教			
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる恐れのある情報			
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体特性	根拠法令又は理由			
	<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 性格・性質				
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	3. 家庭生活		6. その他		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 趣味			
	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 銀行口座			
	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 団体加入			
	<input type="checkbox"/> 顔写真					
	<input type="checkbox"/> メールアドレス					
個人情報の収集先	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内	その他			
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関等				
		<input type="checkbox"/> 他の官公庁				
		<input type="checkbox"/> 民間・私人				
個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む 利用システムの名称 (ファイルサーバー内)		<input type="checkbox"/> 通信回線による電子計算機の結合			
個人情報の経常的な目的外利用及びその提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	その他			
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関等	<input type="checkbox"/> 民間・私人				
個人情報の取り扱いを実施機関以外のもに委託	<input type="checkbox"/> 委託	委託先名称				
特定個人情報ファイル	<input type="checkbox"/> 特定個人情報ファイルに該当する					
備考						

※「■」は当該事項に該当、「□」は当該事項に該当しないことを示す。