

|  |                               | 部・課名 健康福祉部 健康福祉政策課  |   |   |   |  |   |                   |
|--|-------------------------------|---|---|---|---|--|---|-------------------|
| 事務の名称  | 個人の類型                         | 個人情報の記録項目   |   |   | 個人情報の処理形態   | 個人情報の主な収集先   | 個人情報の主な提供先  | 個人情報を所管する組織名      |
| 事務の目的  | 個人情報を収集する理由                   | 要配慮個人情報   |   |   |   |  |   |                   |
| 在宅医療推進事業   | 在宅医療スタートアップ研修への申込者・受講者・修了者    | <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><br><input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻            | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続<br><br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの                       | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input checked="" type="checkbox"/> その他            | 健康福祉政策課           |
| 医師等の在宅医療へ参入を推進するため、在宅医療に関する研修等を開催する。                                   | 研修に係る受講票や修了証書の交付、出欠確認等に必要なため  |   |   |   |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用  | 千葉県医師会及び県内の地区医師会。<br>ただし、個人が情報提供を承諾した場合に限る。   | 備考<br>地域医療構想推進室所管 |
| 新型コロナウイルス感染症検査キット配付・陽性者登録センター事業  | 当該事業の利用者                      | <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他            | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続<br><br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 | 健康福祉政策課           |
| 新型コロナウイルスに感染した疑いのある県民に対して、抗原訂正検査キットを配付するとともに、申請者からの画像等の情報を基に陽性確定診断を行う。 | 事業の受付、キットの配付、確定診断時の発生届の作成のため。 |   |   |   |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用  | 事業受託者の提携医療機関に、陽性判定の確定診断のため、収集情報を共有。HER-SYSを経由して各機関が内容を閲覧可能。   | 備考<br>地域医療構想推進室所管 |
| 健康危機管理に係る研修  | 社会福祉施設研修会の参加申込者               | <input type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><br><input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻   | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続<br><br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの                       | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他   | 健康福祉部健康福祉政策課      |
| 社会福祉施設職員に対する感染症・食中毒等への対応に関する研修会を開催する。                                  | 当日の受付に必要なため。連絡調整や書類送付に必要なため。  |   |   |   |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用  |   | 備考                |
| 人権啓発   | 人権問題研修会支援事業に係る登録講師            | <input type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><br><input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻                       | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続<br><br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの                       | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他   | 健康福祉部健康福祉政策課      |
| 人権をテーマとする研修会等の開催を促すため、申請に基づき講師を派遣する。                                   | 連絡調整や書類送付に必要なため。              |   |   |   |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用  |   | 備考                |

|  |                         | 部・課名 健康福祉部 健康福祉政策課  |   |   |   |  |  |              |
|--|-------------------------|---|---|---|---|--|--|--------------|
| 事務の名称  | 個人の類型                   | 個人情報の記録項目   |   |   | 個人情報の処理形態   | 個人情報の主な収集先   | 個人情報の主な提供先   | 個人情報を所管する組織名 |
| 事務の目的  | 個人情報を収集する理由             | 要配慮個人情報   |   |   |   |  |  |              |
| 人権啓発   | 人権問題講演会の参加申込者           | <input type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | 健康福祉部健康福祉政策課 |
| 企業等の人事・人権担当者を主な対象として職場や組織における人権問題をテーマとして講演会を開催する。      | 当日の受付や入場券配布に必要であるため。    | <input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻  | <input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの  |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用   |  |  | 備考           |
| 人権啓発   | 人権啓発指導者養成講座の参加申込者       | <input type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号            | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | 健康福祉部健康福祉政策課 |
| 企業や学校等の人権啓発担当者を対象とした講座を開催し、人権啓発のリーダーとしての資質向上を図る。       | 当日の受付に必要であるため。          | <input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻  | <input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの  |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用   |  |  | 備考           |
| 人権啓発   | ちばハートフル・ヒューマンフェスタの参加申込者 | <input type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号            | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | 健康福祉部健康福祉政策課 |
| 幅広い年齢層の県民の参加を目的に、人権週間（12/4～12/10）にあわせて講演会やコンサート等を開催する。 | 当日の受付に必要であるため。          | <input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻  | <input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの  |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用   |  |  | 備考           |
| 人権啓発   | 子どもの人権に関する研修会の参加申込者     | <input type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | 健康福祉部健康福祉政策課 |
| 県や市町村等の行政職員を対象として、職場や組織における人権問題をテーマとして研修会を開催する。        | 当日の受付や入場券配布に必要であるため。    | <input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻  | <input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの  |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用   |  |  | 備考           |

|   |                                | 部・課名 健康福祉部 健康福祉政策課  |   |   |   |  |  |              |
|---|--------------------------------|---|---|---|---|--|--|--------------|
| 事務の名称   | 個人の類型                          | 個人情報の記録項目   |   |   | 個人情報の処理形態   | 個人情報の主な収集先   | 個人情報の主な提供先   | 個人情報を所管する組織名 |
| 事務の目的   | 個人情報を収集する理由                    | 要配慮個人情報   |   |   |   |  |  |              |
| 人権啓発  | LGBT(性的少数者)の方への理解を深める研修会の参加申込者 | <input type="checkbox"/> 整理番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><br><input type="checkbox"/> 身体状況<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格・賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続<br><br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報として実施機関が定めるもの | 電算処理の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>電算処理の際オンライン処理の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集<br><input type="checkbox"/> 本人以外から収集<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 | 健康福祉部健康福祉政策課 |
| 県や市町村等の行政職員を対象として、職場や組織における人権問題をテーマとして研修会を開催する。 | 当日の受付や入場券配布に必要であるため。           |   |   |   |   | <input type="checkbox"/> 実施機関内部での利用  |  | 備考           |