

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	患者状況	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルス感染症に罹患した市民を記録するため	
記録項目	1通し番号、2市発表番号、3ホワイトボード通し番号、4HER-SYSID、5発表日、6担当、7氏名、8生年月日、9年齢、10性別、11町名、12発症日、13判明日、14療養終了日(死亡の場合は死亡日)、15採取医院、16疑似症、17現状、18入院先、19入院日、20搬送方法、21退所日、22入所先、23入所日、24搬送方法、25退所日、26備考(転院・応急入院等)、27感染経路、28悪腫瘍(Ca)、29心臓疾患、30脳血管疾患、31呼吸器疾患、32高血圧症(HT)、33糖尿病症(DM)、34脂質異常症、35高尿酸値症、36その他、37その他疾患、38基礎疾患の有無、39【死亡】発表日	
記録範囲	新型コロナウイルスに罹患し、発生届が医療機関より提出された者	
記録情報の収集方法	医療機関からの発生届、積極的疫学調査の結果	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称()	
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 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称() 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	

なし

備

考

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	TB検証番号一覧	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による事務	
記録項目	1氏名、2登録番号、3公費負担番号、4公費適用期間、5化学療法の薬剤、6入院または受診する医療機関	
記録範囲	川越市で結核及び新型コロナウイルス感染症の公費負担医療を受ける者	
記録情報の収集方法	本人からの申請、医療機関からの診断書	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	年単位接触者健診受診状況一覧	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	『感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律』に基づく保健指導、それに関する事務処理に使用するため	
記録項目	1対象者氏名、2健診内容、3健診の受診状況	
記録範囲	結核健康診断の対象者	
記録情報の収集方法	対象者本人からの回答	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	接触者健診対象者一覧	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	『感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律』に基づく保健指導、それに関する事務処理に使用するため	
記録項目	1対象者氏名、2案内する健診内容	
記録範囲	結核患者と接触があったもののうち、本市に住所を有するもの	
記録情報の収集方法	患者からの聴取、施設からの情報提供、他市からの依頼	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	相談記録台帳	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健相談記録を検索するため	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日、4住所、5地区、6死亡・転出区分、7異動日付	
記録範囲	本市に住所を有するもので、保健予防課で精神保健相談を受けた者	
記録情報の収集方法	本人または親族からの相談の依頼	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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	保健予防課
	所在地	川越市大字小ケ谷817-1 (川越市保健所 1階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備

考

--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	相談受理票台帳	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健相談を受けた者の記録である相談受理票を検索するため	
記録項目	1氏名、2性別、3住所、4生年月日	
記録範囲	本市に住所を有するもので、保健予防課で精神保健相談を受けた者	
記録情報の収集方法	本人または親族からの相談の依頼	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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	保健予防課
	所在地	川越市大字小ケ谷817-1 (川越市保健所 1階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備

考

--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	結核健康診断 対象者台帳	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	『感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律』に基づく保健指導、それに関する事務処理に使用するため	
記録項目	1対象者氏名、2生年月日、3初発患者の氏名・病型・喀痰塗抹/培養検査の結果、4勧告の有無、5区分、6備考、7次回の予定、8担当者名	
記録範囲	結核健康診断の対象者	
記録情報の収集方法	対象者本人からの回答	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	結核登録者リスト	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	『感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律』に基づく保健指導、それに関する事務処理に使用するため	
記録項目	1登録番号、2氏名、3性別、4生年月日、5登録時年齢、6職業、7住所、8病名、9届出医療機関、10届出医師名、11保険種別、12治療開始日、13治療終了日、14治療期間、15勧告日、16勧告解除日、17勧告期間	
記録範囲	市内に居住実態のある結核患者	
記録情報の収集方法	医療機関からの届出	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	諮問・答申事務	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	結核及び新型コロナウイルス感染症に罹患した患者の入院医療費公費負担事務を処理するため	
記録項目	1年齢、2氏名、3フリガナ、4生年月日、5性別、6住所①、7住所フリガナ(町名まで)、8住所②(方書)9公費負担番号、10自己負担、11その他の保険種別、12送付先住所、13送付先フリガナ、14送付先方書、15送付先宛名	
記録範囲	結核及び新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院したもの	
記録情報の収集方法	医療機関からの発生届、本人からの申請、	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であつて住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	QFT実施者リスト	
市の機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健予防課	
個人情報ファイルの利用目的	『感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律』に基づく保健指導、それに関する事務処理に使用するため	
記録項目	1年間番号、2月別実施数、3月、4所属(患者)、5区分、6病型、7患者の喀痰塗抹・空洞・咳、8(QFT検査を受ける方の)氏名、9年齢、10結果(総合判定、TB1、TB2)、11ツベルクリン検査、12実施日時、13保健所への来所の有無、14備考	
記録範囲	結核接触者健診対象者のうち、QFT検査を実施するもの	
記録情報の収集方法	患者及び患者家族からの聴取、施設からの情報提供	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ()	
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 保健予防課	
	所在地 川越市小ヶ谷817-1	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--