

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	母子手帳管理システム	
実施機関の名称	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部課等の名称	こども未来部こども包括支援課	
個人情報ファイルの利用目的	母子保健法第 15 条及び第 16 条に基づく母子健康手帳の交付に係る事務を管理するため	
個人情報ファイルの記録項目	1 氏名、2 個人番号、3 住所、4 電話番号、5 交付番号、6 交付年月日、7 出産予定日、8 医療機関名、9 健康状態、10 職業、11 国籍、12 交付履歴	
個人情報ファイルに記録される個人の範囲	本市に住所を有する妊婦、妊娠届出者	
個人情報ファイルに記録される個人情報の収集方法	本人	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録される個人情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合には、その提供先		
開示請求等を受理する部課等の名称及び所在地	名称：こども未来部こども包括支援課	
	所在地：〒300-8686 土浦市大和町 9 番 1 号	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続の有無	<div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>有 <input checked="" type="checkbox"/>無</div> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px; margin-top: 5px;"> 該当法令及びその内容 </div>	
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（手作業処理ファイル）
	利用目的及び記録される個人の範囲が個人情報ファイルの利用目的及び記録される個人の範囲の範囲内である手作業処理ファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

備考	
----	--