

登録簿

届出番号	1 - 1 - 9	開始年月日	平成16年08月01日		変更年月日	
局コード	114	局名	福祉局		部コード	1 部名
課コード	1	課名	総務課			
同一の事務を所管する課		局内共通				
保有個人情報を取り扱う事務の名称		苦情・要望等取扱い事務				
保有個人情報を取り扱う事務の目的		苦情、要望等の原因の究明及び確認				
保有個人情報の対象者の範囲		苦情・要望の申立人				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	心身の状況	家族状況等	社会生活等		その他
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 口座情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他*	
保有個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録		<input type="checkbox"/> オンライン結合
保有個人情報の主な収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*				
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号 </div>				
外部委託・指定管理者による代行の有無		委託	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*	再委託	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*	
備考		その他の記録項目：苦情、要望等の原因となった事件の経過 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> *を付した項目について 具体的内容等を記載 </div>				
事務を廃止した場合		廃止年月日：		文書保存期限：		