

登録簿

届出番号		6 - 2 - 25		開始年月日		平成24年04月01日		変更年月日			
局コード	114	局名	福祉局			部コード	6	部名	高齢者施策推進部		
課コード	2	課名	介護保険課								
同一の事務を所管する課											
保有個人情報を取り扱う事務の名称		登録研修機関による喀痰吸引等研修実施事務									
保有個人情報を取り扱う事務の目的		介護職員等によるたんの吸引等のための研修実施要領に基づき、研修を実施する。									
保有個人情報の対象者の範囲		介護施設、障害者支援施設等に就業する介護職員									
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 type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input 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 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 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 type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input 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 checked="" 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;"> <div style="width: 30%;"> <input 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* </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 目的外提供 </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号 </div> </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* 代行 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有*									
備考		東京都が指定している登録研修機関により、研修を代行 [*を付した項目について具体的内容等を記載]									
事務を廃止した場合		廃止年月日：					文書保存期限：				