

登録簿

|                      |  |   |   |   |  |
|----------------------|--|---|---|---|--|
| 届出番号                 | 38 - 8 - 14  | 開始年月日   | 平成26年11月25日   | 変更年月日   |  |
| 局コード                 | 115  | 局名  | 保健医療局   | 部コード  | 38 部名 健康安全研究センター広域監視部  |
| 課コード                 | 8  | 課名  | 薬事監視指導課   |   |  |
| 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     |  | 再生医療等製品販売業許可事務  |   |   |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     |  | 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の規定に基づき、再生医療等製品の許可申請を受理し、審査し許可する。  |   |   |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲        |  | 再生医療等製品販売業者   |   |   |  |
| 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<br><input checked="" type="checkbox"/> 識別番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴   | <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 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想<br><input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教<br><input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条<br><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*<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 口座情報<br><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 checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 本人以外<br><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*   |   |   |  |
| 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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号<br><input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号<br><input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号 |   |   |  |
| 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*<br>代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*  |   |   |  |
| 備考                   |  | [ *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：   |  |