

登録簿

届出番号	7 - 5 - 4	開始年月日	令和2年03月04日	変更年月日	
局コード	115	局名	保健医療局	部コード	7
課コード	5	課名	医療体制整備第二課	部名	感染症対策部
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		新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の公費負担			
保有個人情報を取り扱う事務の目的		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第15条第1項及び第3項第1号により、新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の対象者として認められる者が、行政検査として検査を実施する東京都内の医療機関においてPCR検査又は抗原検査を受診した場合に、その検査に要した費用につき、都が療養費を支給するため。			
保有個人情報の対象者の範囲		新型コロナウイルス感染症に係る行政検査を受けた者並びにその者に係る被保険者及び法定代理人			
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 checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" 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 <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 <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 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有* 再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有* 代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*				
備考	・その他の記録項目:加入する保険者 ・本人以外収集法令の法令等根拠:新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の取扱いについて(健感発0304第5号令和2年3月4日付通知)なお、本通知については、新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の取扱いについて(廃止)(健感発0320第2号令和5年3月20日付通知)にて、廃止となっているが、当該期間分の医療機関からの再請求が残っている。 ・主な収集先「その他」:保険者、医療機関 ・委託内容:公費レセプト業務に係る審査支払い事務				
事務を廃止した場合	廃止年月日:		文書保存期限:		