

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		旧中伊豆地区消防団員名簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		総務部中伊豆支所	
個人情報ファイルの利用目的		消防団事務	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		消防団入団時から退団時まで	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市 中伊豆支所	
		(所在地) 伊豆市八幡500-1	
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		旧天城地区消防団員名簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		総務部中伊豆支所	
個人情報ファイルの利用目的		消防団事務	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり) <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		消防団入団時から退団時まで	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市 天城湯ヶ島支所 (所在地) 伊豆市 湯ヶ島161-1	
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		旧土肥地区消防団員名簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		総務部土肥支所	
個人情報ファイルの利用目的		消防団事務	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり) <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		消防団入団時から退団時まで	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市 土肥支所
		(所在地)	伊豆市土肥670-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		ふるさと納税寄附受付ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		総合政策部企画財政課	
個人情報ファイルの利用目的		ふるさと納税寄附管理及び返礼品の送付に利用する	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他（メールアドレス）
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く。）		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（寄附金額）		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む（下記のとおり）		
	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲	ふるさと納税寄附者及び返礼品送付先の情報		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部		
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：返礼品提供事業者・寄附者の居住する地方自治体）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）		伊豆市総合政策部企画財政課
	（所在地）		伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
備考	個人番号は寄附金税額控除に係る申告特例申請をした寄附者のみを記録する 記録情報は必要な範囲のみを提供する		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		学生応援事業申請者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		総合政策部企画財政課		
個人情報ファイルの利用目的		学生応援事業における対象者判定及び応援物資の送付に利用する		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input checked="" type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲	学生応援事業に応募した伊豆市出身学生			
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市総合政策部企画財政課		
	(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等				
個人情報ファイルの種別	<input 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(マニュアル処理ファイル)	
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当			
備考	令和3年度及び令和4年度に実施した学生応援事業における実績ファイル			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		特別定額給付金対象者・申請者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		総合政策部企画財政課		
個人情報ファイルの利用目的		令和2年度に国が実施した特別定額給付金の対象者判定及び給付実績管理に利用する		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input checked="" type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (振込先口座情報)			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲	国の特別定額給付金の給付対象者及び申請者			
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体		<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市総合政策部企画財政課		
	(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等				
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(マニュアル処理ファイル)	
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当			
備考	令和2年度に国が実施した特別定額給付金事業における実績ファイル			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		登録統計調査員名簿ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		総合政策部 地域づくり課		
個人情報ファイルの利用目的		表彰対象者の有無を調査する/統計調査への協力依頼をする/国から求められた情報を提供する		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他(統計調査員に登録した日・担当行政区)	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		市長が伊豆市統計調査員登録通知書を発行した者で、かつ登録有効期間内の者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市総合政策部地域づくり課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療賦課ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療保険料の適正な管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		後期高齢者医療の被保険者・世帯員	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：後期高齢者医療広域連合)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療資格・賦課・給付ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療の適正な管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		後期高齢者医療の被保険者・世帯員	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 後期高齢者医療広域連合)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		診療報酬明細書点検ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課			
個人情報ファイルの利用目的		診療報酬明細書の適正な点検			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		国民健康保険被保険者			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (医療機関)		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 静岡県国民健康保険団体連合会)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課		
		(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		第三者行為損害賠償求償権代位取得ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課		
個人情報ファイルの利用目的		交通事故による損害賠償の請求権の取得を行う		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		国民健康保険被保険者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (損害保険会社)	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 静岡県国民健康保険団体連合会)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民健康保険被保険者資格ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課			
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険被保険者証の交付			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		国民健康保険被保険者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (日本年金機構)		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 静岡県国民健康保険団体連合会)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課		
		(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民健康保険賦課ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険税の適正な課税	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		国民健康保険被保険者	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：三島市・伊豆市及び伊豆の国市電算センター)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等		国民健康保険被保険者	
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民健康保険給付ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険の適正な給付管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		国民健康保険被保険者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 静岡県国民健康保険団体連合会)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		住民基本台帳ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課			
個人情報ファイルの利用目的		住民基本台帳登録等の事務、住民票発行			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴			
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果			
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		伊豆市に住民登録を行う住民			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市市民部市民課			
		(所在地) 伊豆市小立野38-2			
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		印鑑登録者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		印鑑登録、廃止等の事務、印鑑証明書発行	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市に住民登録を行う住民のうち、印鑑を登録する者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		マイナンバーカード交付対象者等ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課			
個人情報ファイルの利用目的		マイナンバーカード申請・交付の事務、転入・転出時の券面変更、継続利用、電子証明書の更新			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		伊豆市に住民登録を行う住民のうち、マイナンバーカード所持者及びカード交付を希望する者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課	
		(所在地)		伊豆市小立野38-2	
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		住民基本台帳ネットワーク利用者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課		
個人情報ファイルの利用目的		住民基本台帳ネットワークを利用した住民票の広域交付、住民基本台帳カードを利用した特例転入、特例転出		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		住民基本台帳ネットワークを利用し住民票の広域交付を希望する者、住民基本台帳カード所持者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課
		(所在地)		伊豆市小立野38-2
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等				
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		旅券申請者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課		
個人情報ファイルの利用目的		旅券の申請受付、交付等の事務		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		伊豆市に住民登録を行う住民若しくは居所を置く者のうち、旅券申請をする者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 静岡県旅券室)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課
		(所在地)		伊豆市小立野38-2
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等				
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		駿豆地区広域行政窓口利用者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課		
個人情報ファイルの利用目的		駿豆地区12市町の広域行政ネットワークを利用した証明書等(住民票・戸籍・印鑑登録証明書)の広域交付		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		駿豆地区広域行政ネットワークを利用し住民票等の広域交付を希望する地区内の者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課
		(所在地)		伊豆市小立野38-2
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等				
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		自動車臨時運行許可申請者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		自動車臨時運行の申請受付、許可書交付等の事務	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
	<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲	自動車臨時運行許可申請をする者		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市市民部市民課	
	(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等			
個人情報ファイルの種別	<input 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(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		人口動態対象者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		婚姻・離婚・死亡・出生・死産の事象報告	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		婚姻・離婚・死亡・出生・死産の対象者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 東部保健所)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		戸籍・戸籍附票ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課		
個人情報ファイルの利用目的		戸籍に関する各種届書の受理、戸籍システムへの入力、戸籍証明書の発行		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(利用者用個人識別符号)	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴			
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果			
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲	戸籍に関する各種届書の対象者・申請者、戸籍証明書の発行希望者			
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体		<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先:法務局・法務省)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)		伊豆市市民部市民課	
	(所在地)		伊豆市小立野38-2	
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等				
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(マニュアル処理ファイル)	
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当			
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		在外選挙人ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課			
個人情報ファイルの利用目的		在外選挙人名簿の登録資格にかかる照会・回答			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(利用者用個人識別符号)		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)				
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況		
	<input type="checkbox"/> 公的扶助				
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		伊豆市に本籍がある者のうち在外選挙人名簿に登録された者			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先:国・他の地方公共団体)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課	
		(所在地)		伊豆市小立野38-2	
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		成年後見人ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課			
個人情報ファイルの利用目的		成年後見人名簿の登録、対象者にかかる照会・回答			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)				
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況		
	<input type="checkbox"/> 公的扶助				
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
					<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと					
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		伊豆市に本籍・住所がある者のうち成年後見人名簿に登録された者			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体			<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 国・他の地方公共団体)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課	
		(所在地)		伊豆市小立野38-2	
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		犯歴対象者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		前科等犯歴事項照会にかかる回答、公職選挙法第11条の通知	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市に本籍がある者のうち犯罪人名簿に登録された者	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 国・他の地方公共団体)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		法律相談ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		相談者の住所、要件名簿作成のため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		消費相談ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課		
個人情報ファイルの利用目的		相談者の住所、要件名簿作成のため		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課
		(所在地)		伊豆市小立野38-2
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等				
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民年金保険料免除申請受付ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		申請書の受付・発送記録を管理するため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号 (基礎年金番号)
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		国民年金保険料免除申請を伊豆市にて行った者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民年金適用関係受付ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		申請書等の受付・発送記録を管理するため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号 (基礎年金番号)
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		国民年金適用関係書類の提出を伊豆市にて行った者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民年金給付関係受付ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的		請求書等の受付・発送記録を管理するため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号 (基礎年金番号)
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		国民年金給付関係書類の提出を伊豆市にて行った者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部市民課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民年金資格ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課			
個人情報ファイルの利用目的		国民年金の適正な管理			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号 (基礎年金番号)		
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)				
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況		
	<input type="checkbox"/> 公的扶助				
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種			<input type="checkbox"/> 信条
		<input type="checkbox"/> 社会的身分			<input type="checkbox"/> 病歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴			<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害			<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと
記録範囲		国民年金の被保険者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (日本年金機構)		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 日本年金機構)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市市民部市民課			
		(所在地) 伊豆市小立野38-2			
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		年金生活者支援給付金資格ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部市民課		
個人情報ファイルの利用目的		年金生活者支援給付金の所得審査データを作成		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号 (基礎年金番号)	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		老齢基礎年金・障害基礎年金・遺族基礎年金の受給者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (日本年金機構)	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 日本年金機構)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部市民課
		(所在地)		伊豆市小立野38-2
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等				
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		固定資産税課税台帳ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部税務課	
個人情報ファイルの利用目的		固定資産税賦課における適正管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		固定資産税納税義務者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部税務課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		滞納管理システムファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部税務課	
個人情報ファイルの利用目的		市税収納における適正管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲	市税等納税義務者		
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市市民部税務課	
	(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等			
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(マニュアル処理ファイル)	
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		市税収納消込ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部税務課	
個人情報ファイルの利用目的		市税収納における適正管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		市税納税義務者	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部税務課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療収納ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部税務課		
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療保険料の適正な収納管理		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		後期高齢者医療の被保険者・世帯員		
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：後期高齢者医療広域連合)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部税務課
		(所在地)		伊豆市小立野38-2
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等				
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護保険料収納ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部税務課	
個人情報ファイルの利用目的		介護保険料の適正な収納管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input checked="" type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		介護保険の被保険者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部税務課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		軽自動車税登録台帳	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部税務課	
個人情報ファイルの利用目的		軽自動車税の適正な賦課	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市を定置場とする軽自動車	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部税務課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		個人の市県民税の賦課徴収ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部税務課			
個人情報ファイルの利用目的		市民税の適正な賦課			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		1月1日現在の住民登録者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部税務課	
		(所在地)		伊豆市小立野38-2	
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		小動物等死骸処理受付簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部環境衛生課	
個人情報ファイルの利用目的		小動物等死骸処理の管理に利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		小動物等死骸処理の範囲	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部環境衛生課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		小動物苦情等受付簿ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部環境衛生課			
個人情報ファイルの利用目的		小動物の苦情の管理に利用する。			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (苦情・通報内容			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		小動物の苦情の範囲			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：静岡県東部保健所修善寺支所)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市市民部環境衛生課	
		(所在地)		伊豆市小立野38-2	
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		ねこの去勢・避妊手術補助金受付台帳ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部環境衛生課			
個人情報ファイルの利用目的		ねこの去勢・避妊手術補助金の管理に利用する。			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		ねこの去勢・避妊手術補助金の申請者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部環境衛生課		
		(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		狂犬病予防集合注射事務ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部環境衛生課	
個人情報ファイルの利用目的		犬の所有者に通知するために利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		犬の所有者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部環境衛生課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		狂犬病予防注射未接種者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部環境衛生課	
個人情報ファイルの利用目的		狂犬病予防注射未接種者に通知するために利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		狂犬病予防注射未接種者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部環境衛生課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		畜犬登録システムファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部環境衛生課	
個人情報ファイルの利用目的		犬の登録、注射済票の管理に利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		犬の所有者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：転入元の市町村に登録原簿の送付)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部環境衛生課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等		狂犬病予防法施行規則第9条の規定による登録事項の変更の届出	
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆聖苑使用 予約受付簿兼徴収簿・許可証ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		市民部環境衛生課	
個人情報ファイルの利用目的		伊豆聖苑使用許可交付事務や伊豆聖苑使用料の管理に利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆聖苑使用者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市市民部環境衛生課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		更生指導台帳(身体障害者) ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課			
個人情報ファイルの利用目的		身体障害者手帳所持者の台帳管理			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果			
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと					
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲					
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 他の地方公共団体)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部社会福祉課		
		(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考		Reams管理			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		更生指導台帳(知的障害者) ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		療育手帳所持者の台帳管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他(療育手帳判定結果)
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)		
	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲			
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先:他の地方公共団体)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市健康福祉部社会福祉課	
	(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等			
個人情報ファイルの種別	<input 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(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
備考	Reams管理		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		更生指導台帳(精神障害者) ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課			
個人情報ファイルの利用目的		精神保健福祉手帳所持者の台帳管理			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果			
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと					
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲					
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 他の地方公共団体)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部社会福祉課			
		(所在地) 伊豆市小立野38-2			
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考		Reams管理			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		身体障害者手帳			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課			
個人情報ファイルの利用目的		申請及び交付に係る事務			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲					
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 静岡県)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部社会福祉課			
		(所在地) 伊豆市小立野38-2			
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		重度障害者(児) 医療費助成				
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課				
個人情報ファイルの利用目的		受給者証の交付に関する事務				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日		
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号		
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(宛名番号)			
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価		
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		
		<input type="checkbox"/> 公的扶助				
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
		<input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない	<input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)			
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと				
記録範囲						
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部		
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関			
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()			
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部社会福祉課			
		(所在地)	伊豆市小立野38-2			
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等						
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)		
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)				
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当				
備考		MISALIO管理				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		自立支援給付費		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課		
個人情報ファイルの利用目的		支給決定及び支払いに関する事務		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(識別コード)	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部社会福祉課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考		Reams管理		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		障害福祉スタッフ相談記録ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課		
個人情報ファイルの利用目的		相談対応するために利用する		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		障害福祉スタッフに相談があった者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部社会福祉課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考		Reams管理		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		生活保護システムファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		生活に困窮する者に対し、その困窮の程度に応じ、必要な保護を行い、その最低限度の生活を保障するとともに、その自立を助長するため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(受給者番号)
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)
	<input type="checkbox"/> 人種	<input checked="" type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果
	<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
	<input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲	生活保護法に基づく事務を実施する範囲		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他(受給者を支援するもの)	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市健康福祉部社会福祉課	
	(所在地)	伊豆市小立野38番地の2	
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等	なし		
個人情報ファイルの種別	<input 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(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		障害福祉スタッフ相談記録ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課		
個人情報ファイルの利用目的		相談対応するために利用する		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		福祉相談センターに相談があった者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部社会福祉課		
		(所在地) 伊豆市小立野38-2		
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等				
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		避難行動要支援者名簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		要配慮者のうち災害時又は災害が発生するおそれがあるときに、自ら避難することが困難なものに対し、避難の支援をするため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(宛名番号・世帯番号)
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり) <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		要配慮者のうち避難のため個人情報を常時利用することに同意したもの	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他(対象者を支援するもの)	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先: 民生委員・児童委員、各区長、危機管理課)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部社会福祉課
		(所在地)	伊豆市小立野38番地の2
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等		なし	
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護保険賦課ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課			
個人情報ファイルの利用目的		介護保険料の適正な課税			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		介護保険被保険者			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 三島市・伊豆市及び伊豆の国市電算センター)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市健康福祉部健康長寿課	
		(所在地)		伊豆市小立野38-2	
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		要介護認定者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課		
個人情報ファイルの利用目的		介護サービス計画作成のため		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (申請書)			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		申請者 (要介護認定者)		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 居宅介護支援専門員・主治医)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考		ファイル内容・要介護認定申請書・要介護認定結果・認定調査票・主治医意見書		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護保険福祉用具購入費支給申請者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		支給対象か判断するため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (預貯金通帳の番号・購入品目)	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり) <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		申請者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：静岡県国民健康保険団体連合会)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部健康長寿課	
		(所在地) 伊豆市小立野38-2	
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護保険住宅改修費支給申請者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課		
個人情報ファイルの利用目的		支給対象か判断するため		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (ケアマネージャー等の意見書・預貯金通帳の番号・改修明細等)			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲	申請者			
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：静岡県国民健康保険団体連合会)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課		
	(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等				
個人情報ファイルの種別	<input 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(マニュアル処理ファイル)	
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当			
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		特定入所者介護サービス費支給申請者ファイル					
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課					
個人情報ファイルの利用目的		減免措置に該当するか判断するため					
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日			
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号			
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()				
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻			
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価			
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)					
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況			
		<input type="checkbox"/> 公的扶助					
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声				
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (預貯金口座番号・老齢福祉年金受給状況)					
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)			
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害		<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと					
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと					
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		介護老人福祉施設等の利用者で所得基準に該当し、申請のあった者					
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部			
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関				
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()				
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：静岡県国民健康保険団体連合会)				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市健康福祉部健康長寿課			
		(所在地)		伊豆市小立野38-2			
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等							
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)			
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)					
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当					
備考							

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護保険高額介護サービス費支給申請者ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課		
個人情報ファイルの利用目的		基準額を超えて支払われた介護サービス費の自己負担分を支払うため		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (預貯金口座番号、老齢福祉年金受給状況)		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		介護サービス費の自己負担額を基準額を超えて支払った者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：静岡県国民健康保険団体連合会)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		健康かるて（個人情報系システム）ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		成人の健診結果、予防接種等の記録管理のため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号（ ）
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く。）		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（健診受診日・結果、相談内容、予防接種記録）		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む（下記のとおり）	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		特定健診、がん検診、予防接種等を受けた者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 委託医療機関 ）
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（提供先： ）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		（名称） 伊豆市役所健康福祉部健康長寿課	
		（所在地） 伊豆市小立野38-2	
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		新型コロナワクチン予約サイトファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		新型コロナワクチンの予約のため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (メールアドレス)
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号 (接種券番号)
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		新型コロナワクチン接種日、ワクチン種類	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (委託医療機関、コールセンター)
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：予約相談委託先)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		VRS ワクチン接種記録システムファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課			
個人情報ファイルの利用目的		新型コロナワクチン接種記録管理			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input checked="" type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		新型コロナワクチン接種日、ワクチン種類、旅券番号			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (委託医療機関)		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 健康かるて、予約サイトへのデータ移行)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部健康長寿課			
		(所在地) 伊豆市小立野38-2			
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		重症化予防訪問 伊豆市糖尿病プログラムファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課			
個人情報ファイルの利用目的		糖尿病性腎症重症化予防事業実施のために利用			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		H26年度以降の特定健診等の結果			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課		
		(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		健康マイレージ ポイントカード交換受付簿ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課			
個人情報ファイルの利用目的		健康マイレージ事業参加者情報の記録、確認のために利用する			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		H25年度からの健康マイレージカードの参加者情報			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 県東部健康福祉センター東部保健所健康増進課)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課		
		(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		CKD教室ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		慢性腎臓病予防教室の実施のために利用する	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		H27年度からの特定健診結果等からの慢性腎臓病予防教室対象者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		げんきプロジェクト ウォーキング教室ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		ノルディックウォーキング教室等ウォーキング教室実施のために利用	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		H30年度から、ウォーキング教室参加申し込み者名簿	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		市民健康講座ファイル				
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課				
個人情報ファイルの利用目的		市民健康講座実施のために利用する				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日		
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号		
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()			
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価		
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況		
		<input type="checkbox"/> 公的扶助				
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
		<input type="checkbox"/> その他 ()				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)		
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと				
記録範囲		H24年度からの市民健康講座参加者情報				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部		
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関			
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()			
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課			
		(所在地)	伊豆市小立野38-2			
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等						
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)		
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)				
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当				
備考						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		応能会費納入者名簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		社費集金額のとりまとめ、表彰基準（在団年数）の確認	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く。）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む（下記のとおり）	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先： 日本赤十字社 静岡県支部）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		（名称） 伊豆市健康福祉部健康長寿課	
		（所在地） 伊豆市小立野38-2	
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		高齢者等実態調査ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課		
個人情報ファイルの利用目的		3年に1度高齢者保健福祉計画及び介護保険計画のため市内高齢者等にアンケート調査を実施。		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助			
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護保険認定情報)			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲	65歳以上で在宅生活する高齢者、40歳～64歳の壮年層			
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 実態調査委託業者)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課		
	(所在地)	伊豆市小立野38-2		
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等				
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(マニュアル処理ファイル)	
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当			
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆市福祉タクシー利用料金助成事業ファイル			
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課			
個人情報ファイルの利用目的		伊豆市福祉タクシー利用料金助成事業実施のため。			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		4月1日時点で80歳以上の高齢者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部健康長寿課			
		(所在地) 伊豆市小立野38-2			
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等					
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		敬老会事業ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課		
個人情報ファイルの利用目的		敬老会への出席案内及び祝金、記念品の贈呈		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		当該年度満75歳以上の者及び記念品対象年齢の者		
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 県)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部健康長寿課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		特定健診等データ管理システム(国保パソコン)ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		特定健診・後期健診の健診結果の記録管理のため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input checked="" type="checkbox"/> その他(健診受診日・結果)	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		特定健診等を受けた者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他(委託医療機関)	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市役所健康福祉部健康長寿課	
		(所在地) 伊豆市小立野38-2	
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等			
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		KDBシステム(国保パソコン)ファイル				
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課				
個人情報ファイルの利用目的		特定健診・後期健診の健診結果の記録管理のため				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日		
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()			
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号		
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()			
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価		
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況		
		<input type="checkbox"/> 公的扶助				
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
		<input checked="" type="checkbox"/> その他(健診受診日・結果)				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない		<input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)		
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと				
記録範囲		特定健診等を受けた者				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部		
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関			
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他(委託医療機関)			
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市役所健康福祉部健康長寿課				
		(所在地) 伊豆市小立野38-2				
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等						
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(マニュアル処理ファイル)		
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)				
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当				
備考						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		茶っシステム(国保パソコン)ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課	
個人情報ファイルの利用目的		健診結果やレセプト情報の閲覧および統計	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(健診受診日・結果)		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		特定健診等を受けた者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他(委託医療機関)
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市役所健康福祉部健康長寿課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		認知症初期集中事業ファイル					
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部健康長寿課					
個人情報ファイルの利用目的		認知症初期集中事業対象者把握のためのアンケート					
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日			
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号			
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()				
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻			
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価			
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)					
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況			
		<input type="checkbox"/> 公的扶助					
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声				
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護保険認定情報)					
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)			
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害		<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと					
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと					
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		当該年度満76歳の者					
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部			
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関				
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()				
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 地域包括支援センター)				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市健康福祉部健康長寿課			
		(所在地)		伊豆市小立野38-2			
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等							
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(マニュアル処理ファイル)			
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)					
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨				非該当			
備考							

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		こども医療費助成事務ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		受給資格の認定及び支給	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		18歳までの児童を養育している方	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 住民票・こども医療費助成・児童扶養手当・生活保護・児童福祉施設等の入所事務)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部子育て支援課	
		(所在地) 伊豆市小立野38-2	
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		ひとり親家庭等医療費助成事務ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		受給資格の認定及び支給	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> その他 (健康保険加入状況	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり) <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		20歳までの児童を養育している方	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 住民票・子ども医療費助成・児童扶養手当・生活保護・児童福祉施設等の入所事務)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部子育て支援課 (所在地) 伊豆市小立野38-2	
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		健康かるて（個人情報系システム）ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		乳幼児の訪問・健診結果等の記録管理のため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> その他識別番号（ ）
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く。）	
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	<input checked="" type="checkbox"/> その他（訪問日、健診受診日・結果、保健・栄養等の指導内容、予防接種記録）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む（下記のとおり）	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		母子健康手帳の交付を受けた者、出生した者、予防接種・乳幼児健診等を受けた者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 委託医療機関 ）
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（提供先： ）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		（名称） 伊豆市健康福祉部子育て支援課	
		（所在地） 伊豆市小立野38-2	
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		児童手当受給者台帳ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		受給資格の認定及び支給	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
	<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲	15歳までの児童を養育している方		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 住民票・子ども医療費助成・児童扶養手当・生活保護・児童福祉施設等の入所事務)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市健康福祉部子育て支援課	
	(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		児童扶養手当受給者台帳	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		受給資格の認定及び支給	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり) <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		18歳までの児童を監護しているひとり親又は養育者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (年金の受給状況)	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: ひとり親家庭等医療費助成・教育委員会要保護児童の審査・児童福祉施設等の入所事務)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市健康福祉部子育て支援課 (所在地) 伊豆市小立野38-2	
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		乳幼児台帳				
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課				
個人情報ファイルの利用目的		乳幼児の訪問・健診結果等の申し送り事項の管理のため				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日		
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号		
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()			
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価		
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況		
		<input type="checkbox"/> 公的扶助				
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (訪問日、健診受診日、保健・栄養等の指導内容)				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)			
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと				
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと				
記録範囲		乳幼児				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部		
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関			
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (委託医療機関)			
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市健康福祉部子育て支援課		
		(所在地)		伊豆市小立野38-2		
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等						
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(マニュアル処理ファイル)		
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)				
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当				
備考						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		保育園・こども園事務ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		児童の保育園・こども園入所状況、保育料	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		児童、保護者など	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部子育て支援課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		母子管理カードファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的		乳幼児の訪問・健診結果等の記録管理のため(紙カード)	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input checked="" type="checkbox"/> その他(訪問日、健診受診日、保健・栄養等の指導内容)	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		母子健康手帳の交付を受けた者および乳幼児	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他(委託医療機関)
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部子育て支援課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		母子健康手帳交付台帳ファイル		
行政機関等の名称		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組織の名称		健康福祉部子育て支援課		
個人情報ファイルの利用目的		母子健康手帳を交付した者の管理のため		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (出産予定日、初産・経産の別、受診医療機関名)		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		母子健康手帳および別冊の交付を受けた者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市健康福祉部子育て支援課	
		(所在地)	伊豆市小立野38-2	
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等				
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆市食肉加工センター登録者名簿		
行政機関等の名称		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組織の名称		産業部農林水産課		
個人情報ファイルの利用目的		登録者に係る文書の作成、登録者に対する文書送付や個別連絡のため		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		伊豆市食肉加工センターへのシカ・イノシシ搬入が許可された者		
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市産業部農林水産課	
		(所在地)	伊豆市小立野24-1	
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等		非該当		
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆市有害鳥獣捕獲隊員名簿					
行政機関等の名称		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組織の名称		産業部農林水産課					
個人情報ファイルの利用目的		隊員に係る文書作成および隊員への文書送付等連絡事務のため					
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日			
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍			
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号			
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(狩猟免許交付番号、猟銃所持許可番号)				
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻			
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価			
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)					
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況			
		<input type="checkbox"/> 公的扶助					
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声				
		<input type="checkbox"/> その他 ()					
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)			
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害		<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと					
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと					
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		伊豆市有害鳥獣捕獲隊に所属する者					
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部			
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関				
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()				
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市産業部農林水産課			
		(所在地)		伊豆市小立野24-1			
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等		非該当					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)			
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)					
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当					
備考							

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		地域農業再生支援システムファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		産業部農林水産課	
個人情報ファイルの利用目的		水田情報管理及び水稲生産実施計画書作成	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(農業者番号、共済組合員等コード)
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input checked="" type="checkbox"/> その他(水田の地番、面積、水稲品種、作付作物の名称等)	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市内に水田を所有するもの	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市産業部農林水産課
		(所在地)	伊豆市小立野24-1
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等		非該当	
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		林地台帳ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		産業部農林水産課	
個人情報ファイルの利用目的		施業集約化や適切な森林整備に向け森林所有者や林業事業体等に提供するため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり) <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		森林法第5条に規定する地域森林計画の対象民有林所有者	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市産業部農林水産課 (所在地) 伊豆市小立野24-1	
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等		森林法第191条の6の規定に基づく申出	
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(マニュアル処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		観光資料送付簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		産業部観光商工課	
個人情報ファイルの利用目的		観光資料送付希望者への資料送付等連絡事務のため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		観光資料希望者及び資料送付先の情報	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市産業部観光商工課
		(所在地)	伊豆市小立野24-1
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		自転車購入補助金受付確認簿			
行政機関等の名称		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組織の名称		産業部観光商工課			
個人情報ファイルの利用目的		補助金申込受付及び交付状況の管理のため利用する。			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助			
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声		
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種		<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと			
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと			
記録範囲		自転車購入補助金の申込及び交付決定・確定者			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)		伊豆市産業部観光商工課	
		(所在地)		伊豆市小立野24-1	
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等					
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		01 昭和56年以前の木造住宅台帳 (H29年度 税務課に公用申請) ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部都市計画課	
個人情報ファイルの利用目的		TOUKAI-O 事業の推進を図るため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (建物の種別等)
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部都市計画課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
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)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		建築確認審査報告書 H25～ ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部都市計画課	
個人情報ファイルの利用目的		市内の建築物を管理するため	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他(建物の種別等)
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部都市計画課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
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 checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		上下水道等使用料徴収事務ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部上下水道課	
個人情報ファイルの利用目的		上下水道等使用料の納付書及び口座振替通知の作成	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(水栓番号・メーター番号)
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		上下水道等の契約者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部上下水道課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆市温泉事業受給権者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部上下水道課	
個人情報ファイルの利用目的		温泉受給権の申請及び管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他（印鑑証明・相続関係書類
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号（ ）
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く。）		
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む（下記のとおり）
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市温泉受給権者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（提供先： ）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部上下水道課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考		マニュアル処理ファイルで管理	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆市温泉事業受給権者ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部上下水道課	
個人情報ファイルの利用目的		温泉受給権の申請及び管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市温泉受給権者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部上下水道課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考		電子処理ファイルで管理	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		指定給水装置工事事業者台帳ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部上下水道課	
個人情報ファイルの利用目的		指定給水装置工事事業者の申請及び管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		指定給水装置工事事業者	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (提供先:)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部上下水道課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考		マニユア処理ファイルで管理	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		指定給水装置工事事業者台帳ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部上下水道課	
個人情報ファイルの利用目的		指定給水装置工事事業者の申請及び管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		指定給水装置工事事業者	
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部上下水道課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考		電子処理ファイルで管理	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		給水装置工事申請台帳ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		建設部上下水道課	
個人情報ファイルの利用目的		給水装置工事の申請及び管理	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		給水装置工事申請者	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市建設部上下水道課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考		電子処理ファイルで管理	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆市消防団員名簿ファイル	
行政機関等の名称		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組織の名称		伊豆市消防団本部（危機管理課・中伊豆支所・天城湯ヶ島支所・土肥支所）	
個人情報ファイルの利用目的		団員管理を目的に利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他（消防団員階級）
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態（要配慮個人情報を除く。）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む（下記のとおり）	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市消防団員	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（提供先： ）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市危機管理課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等		なし	
個人情報ファイルの種別		<input 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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊豆市自衛隊協力会員名簿	
行政機関等の名称		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組織の名称		伊豆市自衛隊協力会事務局(危機管理課)	
個人情報ファイルの利用目的		会員把握のために管理する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		伊豆市自衛隊協力会会員	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市役所 危機管理課
		(所在地)	伊豆市小立野38-2
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等		なし	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		学齢簿ファイル		
行政機関等の名称		教育委員会		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		教育部学校教育課		
個人情報ファイルの利用目的		学齢児童生徒の在籍確認のために使用する。		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号 ()	
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 (要配慮個人情報を除く。)		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む (下記のとおり)
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲		学齢簿と指導要録及び入学予定者・入学者名簿の該当者		
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 市内小・中・義務教育学校)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市教育部学校教育課	
		(所在地)	伊豆市八幡500-1	
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等				
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当		
備考				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		就学援助費 要保護・準要保護申請者名簿ファイル	
行政機関等の名称		教育委員会	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		教育部学校教育課	
個人情報ファイルの利用目的		就学援助費支給のために利用する	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他(在籍校)
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)		
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
	<input type="checkbox"/> その他()		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)		
	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		
	<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと		
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと		
記録範囲	就学援助費受給資格認定兼交付申請書を提出した者		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部	
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関	
	<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(提供先:)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	伊豆市教育部学校教育課	
	(所在地)	伊豆市八幡500-1	
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等			
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		通学補助金対象者ファイル	
行政機関等の名称		教育委員会	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		教育部学校教育課	
個人情報ファイルの利用目的		通学定期券の交付、補助金支給事務のために利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他(通学校名、学年、口座情報 等)
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		通学補助金交付申請書を提出し、対象者と認定された者。	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先:市内小・中、義務教育学校)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市教育部学校教育課
		(所在地)	伊豆市八幡500-1
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		放課後児童クラブ入所者ファイル	
行政機関等の名称		教育委員会	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		教育部学校教育課	
個人情報ファイルの利用目的		市内の放課後児童クラブに入所している児童への通知や在籍把握のため利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> その他(入所期間、入所理由、利用料)
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
		<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声	
		<input type="checkbox"/> その他()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		放課後児童クラブ入所申込書一式を提出し、市内放課後児童クラブへの入所が決定し	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 <input type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他()
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先:市内小・中、義務教育学校 市内放課後児童クラブ事業者、市内放課後児童クラブ事業所)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市教育部学校教育課	
		(所在地) 伊豆市八幡500-1	
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等			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		農地台帳システム	
行政機関等の名称		農業委員会	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		農業委員会(産業部 農林水産課内)	
個人情報ファイルの利用目的		農地の管理のために利用する	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍
		<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別番号(世帯コード)
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)	
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声
		<input type="checkbox"/> その他()	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと	
		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと	
記録範囲		市内農地を所有しているものの状況	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(提供先:)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称)	伊豆市農業委員会事務局
		(所在地)	伊豆市小立野24-1
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等			
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(マニュアル処理ファイル)
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		選挙人名簿ファイル			
行政機関等の名称		選挙管理委員会			
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		選挙管理委員会(総務部 総務課内)			
個人情報ファイルの利用目的		選挙人の範囲の確定のために利用する。			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	
		<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> その他()		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号	<input type="checkbox"/> 旅券番号	<input type="checkbox"/> 個人番号	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> その他識別番号()		
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。)				
経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況		
	<input type="checkbox"/> 公的扶助				
その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声			
	<input type="checkbox"/> その他()				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		<input type="checkbox"/> 含む(下記のとおり)	
		<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴		
		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果			
		<input type="checkbox"/> 医師等による保健指導又は診療若しくは調剤が行われたこと			
<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと					
<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと					
記録範囲		国政選挙及び地方選挙の有権者			
記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外の者	<input type="checkbox"/> 実施機関内部	
		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 実施機関以外の機関		
		<input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()		
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先:静岡地方裁判所・沼津検察審査会・公職選挙法による閲覧)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 伊豆市選挙管理委員会 事務局			
		(所在地) 伊豆市小立野38-2			
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等		公職選挙法第24条の規定による異議の申出			
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(マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 伊豆市個人情報保護法施行条例第3条第1項第2号(法の適用除外ファイル)			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		非該当			
備考					