

保有個人情報業務目録

業務の名称	川崎市児童虐待防止医療ネットワーク事業	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当	
業務の目的	医療機関からの児童虐待対応に関する相談への対応のため	
保有個人情報の対象者	医療機関において援助対象となった児童及び妊産婦等	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	医療機関からの児童虐待対応に関する相談があった場合において、当該医療機関において、適切に対応するため、児童等の健康に関する情報、家庭環境における情報等、要配慮個人情報を確認することが必要な場合があるため	
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市児童虐待防止医療ネットワーク事業実施要綱	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長	
業務の開始予定年月日	令和2年11月1日	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (医療機関 _____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	ひきこもり等児童福祉対策事業	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当	
業務の目的	ひきこもり及び不登校等の児童に対して、地域の関係機関と連携を図りながら、総合的な援助を行うことにより、児童の自主性及び社会性の伸長並びに登校意欲の回復を図り、もってこれらの児童の福祉の向上に資すること	
保有個人情報の対象者	本事業を利用する児童及びその保護者、本事業における援助者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	本事業の利用者に対して安全かつ適切な支援を実施するため。	
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市ひきこもり等児童福祉対策事業実施要綱	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長	
業務の開始予定年月日	平成26年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	川崎市要支援家庭見守り体制強化事業	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当	
業務の目的	児童福祉法に規定する要支援児童及びその保護者等に対し、適切な支援を行うため	
保有個人情報の対象者	本事業において把握した児童等及び地域団体等が実施する地域活動による見守り・支援を受けることが適当と認めた児童等	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input checked="" type="checkbox"/> 暮らし向き <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	本事業を推進する上で連携が必要となる関係機関や関係団体等が実施する活動の中で、児童等から提供される情報に要配慮個人情報が含まれることが考えられる。	
個人情報を収集する法令の根拠	児童福祉法、川崎市要支援家庭見守り体制強化事業実施要綱	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長	
業務の開始予定年月日	令和4年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (地域団体等 _____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業 務 の 名 称	子育て短期利用事業		
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当		
業 務 の 目 的	本事業を利用する児童を実施施設において安全かつ適切に養育するため。また、利用料金について、適正に審査・決定するため。		
保有個人情報の対象者	本事業を利用する児童及びその保護者		
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p> <input type="checkbox"/> (_____) </p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p>		
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	本事業の利用児童を安全かつ適切に養育するためには、児童等の健康に関する情報、等、要配慮個人情報を保有することが必要な場合がある。		
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市子育て短期利用事業実施要綱		
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長		
業務の開始予定年月日	平成16年4月1日		
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の記録媒体	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
備 考			

保有個人情報業務目録

業務の名称	死亡事例等検証業務	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当	
業務の目的	児童虐待の防止等に関する法律等に基づき、市内で発生した虐待による児童の死亡事例等について、事実の把握を行い、死亡等した児童の視点に立って発生原因の分析等を行い、必要な再発防止策を検討するため	
保有個人情報の対象者	市内で発生した虐待による死亡事例における児童や保護者等	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p> <input type="checkbox"/> (心身に関する情報全般) </p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味、嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (生育史) </p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	再発防止策を検討するうえで、当該事例において、児童相談所や区役所がどういった情報を基に支援を行っていたか等を検証する必要がある、児童虐待に関する相談等で適切な指導、相談援助を行うためには、児童等の健康に関する情報、家庭環境における情報等、要配慮個人情報を保有することが必要な場合があるため。	
個人情報を収集する法令の根拠	児童福祉法、児童虐待の防止等に関する法律	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長	
業務の開始予定年月日	平成20年11月以前	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他(_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他(_____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	児童相談所実習受入業務	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当	
業務の目的	児童相談所が実施する社会福祉士、保育士等の実習を円滑に実施するため	
保有個人情報の対象者	教育機関及び養成施設等に在籍する学生等で本市児童相談所において実習を受ける者	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	児童相談所が関わる児童等の安全を確保し、実習を円滑に進めるためには、実習を受ける者の健康状態や普段の生活の中で配慮すべき事項等を把握する必要があるため	
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市児童相談所実習生等の受入れに関する要綱	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長	
業務の開始予定年月日	平成26年9月3日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (教育機関、養成施設等)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業 務 の 名 称	出入(帰)国記録等に係る照会事務	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当	
業 務 の 目 的	本市に住民登録はあるが、所在が確認できない児童等の状況を確認するため	
保有個人情報の対象者	住民登録があり、所在が確認できない児童等	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他 (旅券番号 _____) </p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由		
個人情報を収集する法令の根拠	児童福祉法・児童虐待の防止等に関する法律	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長	
業務の開始予定年月日	平成26年4月1日	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input checked="" type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input checked="" type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備 考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	女性相談業務	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当	
業務の目的	売春防止法の規定による要保護女子の相談・保護及び自立支援を行うとともに、配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律に規定する、配偶者からの暴力による被害者の相談・保護及び自立支援を行い、女性の人権擁護と福祉の増進を図ることを目的とする。	
保有個人情報の対象者	相談者及びその家族	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input type="checkbox"/> 親族、続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p> <input type="checkbox"/> (心身に関する情報全般) </p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	相談者が置かれている状況を正確に把握し、その後の支援において相談者等の安全を確保し、関係機関と適切に連携するため。	
個人情報を収集する法令の根拠	売春防止法、配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室 事業調整担当課長	
業務の開始予定年月日	平成29年4月以前	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
保有個人情報の記録媒体	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
備考		

保有個人情報業務目録

業務の名称	ひとり親家庭等日常生活支援事業		
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室家庭支援担当		
業務の目的	事業の利用者への必要に応じた連絡等のため。		
保有個人情報の対象者	事業を利用する世帯		
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>経歴</p> <p> <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位 <input type="checkbox"/> 受賞歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p> <input type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 税額 <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p> <p>その他</p> <p> <input type="checkbox"/> 団体加入 <input checked="" type="checkbox"/> 暮らし向き <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味、し好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (_____) </p>		
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (児童の養育に関する情報)		
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	事業を利用させるにあたり、児童及び保護者に対して必要となる配慮を把握するため。		
個人情報を収集する法令の根拠	川崎市ひとり親家庭等日常生活支援事業実施要綱		
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室家庭支援担当課長		
業務の開始予定年月日	不詳		
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (委託事業者)	
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
備考			

保有個人情報業務目録

業務の名称	結核児童療育給付	
業務を担当する組織の名称	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室母子保健担当	
業務の目的	療育医療対象者の検索及び助成金関係基礎資料の作成等	
保有個人情報の対象者	療育給付申請書を提出した者(平成29年以降)	
保有個人情報の内容	<p>戸籍的事項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍、本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族、続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業、職位</p> <p><input type="checkbox"/> 受賞歴 <input type="checkbox"/> 資格</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>心身</p> <p><input type="checkbox"/> (_____)</p> <p>財産状況</p> <p><input type="checkbox"/> 資産内容 <input type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 税額</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 暮らし向き <input type="checkbox"/> 公的扶助</p> <p><input type="checkbox"/> 趣味、嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p>	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件 <input type="checkbox"/> 少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
保有個人情報の内容に要配慮個人情報が含まれるときは、当該要配慮個人情報を必要とする理由	対象疾病を持つ市民に対して、各種福祉制度の受給対象要件を満たすか等の判断を行う場合に、その申請等に当たって要配慮個人情報を保有することが必要な場合がある。	
個人情報を収集する法令の根拠	児童福祉法、川崎市児童福祉法施行細則	
保有個人情報等管理責任者	こども未来局児童家庭支援・虐待対策室母子保健担当課長、各区地域みまもり支援センター児童家庭課長	
業務の開始予定年月日	令和5年4月1日	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 直接 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(医師の意見書)
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 親族・代理人等 <input type="checkbox"/> 本市の別の部署 <input type="checkbox"/> 本市以外の行政機関等 <input type="checkbox"/> その他(_____)
保有個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
備考		