

個人情報ファイル簿（単票）

| | | | | | | |
|------------------------------|--|--|----------------------------|--|----------------------------|---|
| ファイルの名称 | 救急報告書ファイル | | | | | |
| 実施機関の名称 | 山鹿市消防本部 | | | | | |
| 事務をつかさどる組織の名称 | 警防通信指令課 | | | | | |
| 利用目的 | 救急車出動件数や内容等を国へ報告するため | | | | | |
| 記録範囲 | 救急車の出動を要請した者 | | | | | |
| 記録項目 | 基 本 的 事 項 | <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他（ ） | 家 庭 生 活 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） | 心 身 の 状 況 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 社 会 生 活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他（ ） | 資 産 ・ 収 入 等 | <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ） | そ の 他 の 事 項 | <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 失権者 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 要配慮個人情報 が含まれるとき は、その旨 | 含む | | | | | |
| 記録情報の収集 方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 ⇒ | <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体、独立行政法人等 <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 ⇒ | <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体、独立行政法人等 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 開示請求等を受 理する組織の名 称及び所在地 | (名称) 消防本部 警防通信指令課 (所在地) 〒861-0535 熊本県山鹿市南島1270番地1 | | | | | |
| 訂正及び利用停 止に関する特別 の手続等 | — | | | | | |
| 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) (電算処理ファイルである場合) 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) | | | | |
| 備考 | — | | | | | |