

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	各種がん検診対象者名簿		
利 用 目 的 (事務の名称)	検診申込状況・受診券(票)発送状況・対象者などを把握・管理するため		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他		(法令等の名称) 健康増進法
対象者の範囲	20歳以上の住民		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(申請書、現状調査票等) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(市の健康管理システム)〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(委託業者)〕		
訂正・利用停止に関する他の法令による特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	各種がん検診受診結果		
利 用 目 的 (事務の名称)	受診状況・受診結果・実施医療機関状況などを把握・管理するため		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他		(法令等の名称) 健康増進法
対象者の範囲	20歳以上の住民		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託業者・実施医療機関）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託業者）〕		
訂正・利用停止に関する他の法令による特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	健康増進法健診に関する綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	健康増進法健診		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 健康増進法	
対象者の範囲	40歳以上であって高齢者の医療の確保に関する法律第20条の特定健診の対象にならない者		
事務開始年月日	平成20年4月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（生保担当者）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	桑名市歯周病検診		
利 用 目 的 (事務の名称)	申込み名簿と受診者、結果票		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他		(法令等の名称) 健康増進法
対象者の範囲	成人		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（実施歯科医院）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	予防接種台帳		
利 用 目 的 (事務の名称)	予防接種履歴の管理		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 予防接種法	
対象者の範囲	成人予防接種の対象者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(申請書、現状調査票等) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(市の健康管理システム・実施医療機関)〕		
個人情報の 記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input checked="" type="checkbox"/> その他(接種歴)	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個人情報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	桑名市人間ドック受診結果票綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	人間ドック受診者の把握		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input checked="" type="checkbox"/> その他	(法令等の名称)	
対象者の範囲	人間ドック申込者		
事務開始年月日	平成17年4月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（実施医療機関）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	特定保健指導利用者名簿		
利 用 目 的 (事務の名称)	特定保健指導利用者の把握		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 高齢者医療確保法	
対象者の範囲	特定健診受診者のうち特定保健指導対象者（40～64歳）		
事務開始年月日	平成20年4月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託業者・実施医療機関）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	各種検診精密検査者名簿		
利 用 目 的 (事務の名称)	要精密検査者対象者の把握・管理をするため		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 健康増進法	
対象者の範囲	20歳以上の検診受診者		
事務開始年月日	平成27年4月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（市の健康管理システム）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他 ()	
その他	<input type="checkbox"/> その他 ()		
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他 ()〕		
訂正・利用停止に関する他の法令による特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	各種検診精密検査結果		
利 用 目 的 (事務の名称)	要精密検査者対象者の受診状況・実施医療機関などの把握・管理をするため		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他		(法令等の名称) 健康増進法
対象者の範囲	20歳以上の検診受診者		
事務開始年月日	平成27年4月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託業者・実施医療機関）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	特定保健指導対象者名簿		
利 用 目 的 (事務の名称)	特定保健指導対象者把握と案内発送および利用勧奨のため		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 高齢者医療確保法	
対象者の範囲	特定健診受診者のうち特定保健指導対象者（40～64歳）		
事務開始年月日	平成27年4月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時（ ）
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（実施医療機関）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託業者）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	桑名市健康マイレージ申請書綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	桑名市健康マイレージ申請書管理のため		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 三重とこわか健康マイレージ事業実施要綱	
対象者の範囲	市内在住、在勤、在学者		
事務開始年月日	令和元年8月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個人情報の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	健康教育		
利 用 目 的 (事務の名称)	健康教育及び参加者の記録 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施におけるポピュレーションアプローチ		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 健康増進法、高齢者医療確保法	
対象者の範囲	市民の内、健康教室や通いの場等への参加者		
事務開始年月日	令和2年4月1日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（地域包括支援センター）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	PCR検査受診者名簿		
利 用 目 的 (事務の名称)	検査受診料請求事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 医療法 桑名市応急診療所条例	
対象者の範囲	桑名市応急診療所におけるPCR検査受診者		
事務開始年月日	令和2年5月11日	事務の区分	<input type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時(PCR検査業務実施期間のみ)
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人(申請書、現状調査票等) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(桑名医師会)〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
その他	<input type="checkbox"/> その他()		
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に関する他の法令による特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	発注リスト		
利 用 目 的 (事務の名称)	新型コロナウイルス感染症自宅療養者支援事業（生活支援）		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律	
対象者の範囲	新型コロナウイルス感染症の自宅療養者のうち、生活支援の希望者		
事務開始年月日	令和3年9月9日	事務の区分	<input type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個人情報の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託業者）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	保健医療課
ファイルの名称	高齢者インフルエンザ自己負担額還付関係		
利 用 目 的 (事務の名称)	令和2年度高齢者インフルエンザ予防接種自己負担額還付事務		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input checked="" type="checkbox"/> その他	(法令等の名称)	
対象者の範囲	令和2年10月接種のうち自己負担額還付対象者		
事務開始年月日	令和2年11月1日	事務の区分	<input type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時(令和3年4月まで)
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(申請書、現状調査票等) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(実施医療機関)〕		
個 人 情 報 の 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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input checked="" type="checkbox"/> その他(接種歴)	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個人情報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		