

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 変更 廃止 令和5年（2023年）4月1日
個人情報ファイルの 名 称	大気汚染健康被害対策事務
実施機関の名称	八王子市長
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	健康医療部 保健対策課
個人情報ファイルの 利 用 目 的	大気汚染に係る健康障害者に対する医療費助成の認定に 関する必要な事項の審議
記 録 項 目	1 氏名、2 識別番号、3 住所、4 性別、5 生年月日・年齢、6 電 話番号・電子メールアドレス、7 職業・職歴、8 口座番号、9 続 柄・親族関係、10 家庭状況、11 家族状況、12 居住状況、13 健 康状態、14 病歴、15 障害、16 出生・発症場所
記 録 範 囲	申請書を提出した者
個人情報を取り扱う 事務の委託の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
記録情報の収集方法	申請書類による
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
記 録 情 報 の 経 常 的 提 供 先	東京都保健医療局健康安全部環境保健衛生課
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	（名 称）健康医療部保健対策課
	（所在地）八王子市明神町三丁目19番2号
訂正及び利用停止に 関する他の法令の規定 による特別の手續等	
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
	法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイ ル）
備 考	

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 令和5年（2023年）4月1日 変更 廃止
個人情報ファイルの 名 称	風しん抗体検査事務
実 施 機 関 の 名 称	八王子市長
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	健康医療部 保健対策課
個人情報ファイルの 利 用 目 的	風しん抗体検査の対象者を管理するため
記 録 項 目	1 氏名、2 識別番号、3 住所、4 性別、5 生年月日・年 齢、6 電話番号・電子メールアドレス、8 予防接種歴
記 録 範 囲	風しん抗体検査申請者
個人情報を取り扱う 事務の委託の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
記録情報の収集方法	申請書類による
要配慮個人情報の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
記 録 情 報 の 経 常 的 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）健康医療部保健対策課
	（所在地）八王子市明神町三丁目 19 番 2 号
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別 種	<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 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）
備 考	

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 令和5年（2023年）4月1日 変更 廃止
個人情報ファイルの 名 称	感染症予防対策
実 施 機 関 の 名 称	八王子市長
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	健康医療部 保健対策課
個人情報ファイルの 利 用 目 的	感染症予防対策
記 録 項 目	1 氏名、2 識別番号、3 住所、4 性別、5 生年月日・年齢、6 電話番号・電子メールアドレス、7 職業・職歴、8 学業・学歴、9 公的扶助、10 続柄・親族関係、11 家庭状況、12 居住状況、13 健康状態、14 病歴、15 障害、16 受診医療機関、17 予防接種歴
記 録 範 囲	感染症患者、感染症にり患した疑いのある者、無症状病原体保有者、感染症患者接触者、講習会講師・参加申込者、サーベイランス検討委員会、エイズピアエドゥケーター、感染症予防連絡会等委員
個人情報を取り扱う 事務の委託の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
記録情報の収集方法	医療機関からの発生届、本人からの聴取
要配慮個人情報の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
記 録 情 報 の 経 常 的 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 ）健康医療部保健対策課 （ 所在地 ）八王子市明神町三丁目 19 番 2 号
訂正及び利用停止に 関する他の法令の規定 による特別の手續等	
個人情報ファイルの 種 別	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 有 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）
備 考	

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 令和5年（2023年）4月1日 変更 廃止
個人情報ファイルの 名 称	結核予防対策
実 施 機 関 の 名 称	八王子市長
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	健康医療部 保健対策課
個人情報ファイルの 利 用 目 的	結核予防対策
記 録 項 目	1 氏名、2 識別番号、3 住所、4 性別、5 生年月日・年齢、6 本籍・国籍、7 電話番号・電子メールアドレス、8 職業・職歴、9 課税・納税状況、10 公的扶助、11 口座番号、12 続柄・親族関係、13 家庭状況、14 健康状態、15 病歴、16 障害、17 結核受診医療機関、18 結核受診者所属団体
記 録 範 囲	検診受診者、結核患者、患者接触者、講師、結核対策特別推進事業医師・委員
個人情報を取り扱う 事務の委託の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
記録情報の収集方法	医療機関からの発生届、本人からの聴取
要配慮個人情報の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
記 録 情 報 の 経 常 的 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 ）健康医療部保健対策課 （ 所在地 ）八王子市明神町三丁目 19 番 2 号
訂正及び利用停止に 関する他の法令の規定 による特別の手續等	
個人情報ファイルの 種 別	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 有 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）
備 考	

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 変更 廃止 令和5年（2023年）4月1日
個人情報ファイルの 名 称	特殊疾病対策
実施機関の名称	八王子市長
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	健康医療部 保健対策課
個人情報ファイルの 利 用 目 的	難病対策
記 録 項 目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日・年齢、5 電話番号・電子メールアドレス、6 職業・職歴、7 続柄・親族関係、8 家庭状況、9 居住状況、10 健康状態、11 病歴、12 障害、13 出生・発症場所、14 口座番号、15 世帯
記 録 範 囲	在宅難病患者療養支援事業利用者、講演会講師、相談者、難病保健医療福祉調整会議委員、難病実務者会参加者、東京都在宅難病患者一時入院事業・在宅難病患者医療機器貸与事業・在宅人工呼吸器仕様難病患者訪問看護事業の申請者、在宅人工呼吸器使用者災害時支援事業、訪問リハビリ事業（本人及び家族）
個人情報を取り扱う 事務の委託の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
記録情報の収集方法	本人からの申請書類
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無
記 録 情 報 の 経 常 的 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）健康医療部保健対策課 （所在地）八王子市明神町三丁目19番2号
訂正及び利用停止に 関する他の法令の規定 による特別の手續等	
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 有 無 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
備 考	

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 令和5年（2023年）4月1日 変更 廃止
個人情報ファイルの名称	精神保健対策
実施機関の名称	八王子市長
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	健康医療部 保健対策課
個人情報ファイルの利用目的	精神保健対策
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日・年齢、5 電話番号・電子メールアドレス、6 職業・職歴、7 学業・学歴、8 資格・賞罰、9 続柄・親族関係、13 家庭状況、14 健康状態、15 病歴、16 障害、17 相談内容、18 口座番号、19 世帯
記録範囲	精神障害者、講習会講師、地域精神保健福祉連絡協議会委員、地域精神保健福祉実務者連絡会委員、地域精神保健福祉実務者連絡会、実務連絡会ワーキンググループ委員、社会復帰促進事業（デイケア、思春期グループ）（相談者、グループワーカー）、精神障害者早期訪問支援事業（精神保健福祉士、医師）、専門医相談（医師）、未治療・治療中断患者等地域支援事業（参加者）措置入院者退院後支援事業（医師、精神保健福祉士等）自殺対策検討会議委員、自殺対策未遂者支援会議、家族会代表者
個人情報を取り扱う事務の委託の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
記録情報の収集方法	本人からの提出書類、本人・関係機関からの聴取
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無
記録情報の経常的提供先	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）健康医療部保健対策課 （所在地）八王子市明神町三丁目19番2号
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續等	
個人情報ファイルの種別	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 有 無 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
備考	

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 令和5年（2023年）4月1日	変更	廃止
個人情報ファイルの名称	精神障害者緊急支援体制の整備		
実施機関の名称	八王子市長		
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	健康医療部 保健対策課		
個人情報ファイルの利用目的	保健医療福祉サービスへの円滑な利用に結び付ける		
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日・年齢、5 本籍・国籍、6 電話番号・電子メールアドレス、7 職業・職歴、8 学業・学歴、8 資格・賞罰、9 成績・評価、10 資産・収入、11 課税・納税状況、12 公的扶助、13 続柄・親族関係、14 婚姻歴、15 家庭状況、16 居住状況、17 健康状態、18 病歴、19 障害、20 世帯		
記録範囲	医療中断や未治療により治療を要と思われる市民		
個人情報を取り扱う事務の委託の有無	有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の収集方法	本人からの聴取		
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）健康医療部保健対策課		
	（所在地）八王子市明神町三丁目19番2号		
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續等			
個人情報ファイルの種類	<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 有 無		
	法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
備考			

第1号様式（第3条関係）

個人情報ファイル簿

開始・変更・廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 令和5年（2023年）4月1日	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止
個人情報ファイルの名称	都医療費助成等事務		
実施機関の名称	八王子市長		
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	健康医療部 保健対策課		
個人情報ファイルの利用目的	都医療費助成等事務		
記録項目	1 氏名、2 識別番号、3 住所、4 性別、5 生年月日・年齢、6 本籍・国籍、7 電話番号・電子メールアドレス、8 職業・職歴、9 課税・納税状況、10 公的扶助、11 口座番号、12 続柄・親族関係、13 家庭状況、14 家族状況、15 居住状況、16 健康状態、17 病歴、18 障害、19 出生・発症場所		
記録範囲	保健所における都医療費助成申請の患者本人、その家族及び申請代理人		
個人情報を取り扱う事務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の収集方法	提出書類による		
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	なし		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）健康医療部保健対策課		
	（所在地）八王子市明神町三丁目19番2号		
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續等			
個人情報ファイルの種類	<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		
	法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
備考			