

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
組合の機関の名称	渋川広域消防本部 消防長			
担当課等	警防課			
個人情報取扱事務の名称	救急搬送証明願関係			
保有個人情報の利用目的	保険会社及び搬送傷病者等から救急搬送証明書発行の依頼のために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	救急搬送証明書の申請者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	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"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 請求内容 ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 組合の機関内 <input type="checkbox"/> 他の組合の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 組合の機関内 <input type="checkbox"/> 他の組合の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				

