

		届 出 番 号		保 2 4 8	
届 出 年 月 日		令和2年8月12日		変 更 年 月 日 令和3年7月1日	
事 務 の 名 称		新型コロナウイルス感染拡大防止に係る業務			
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局課長（新型コロナウイルス感染症対策担当）	
		届 出 担 当 課		保健福祉局課長（新型コロナウイルス感染症対策担当）	
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有	
事 務 の 目 的		新型コロナウイルス感染拡大防止のため、感染者の情報等を利用するもの			
事 務 の 概 要		感染症法及び新型インフルエンザ等特別措置法、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に基づき、新型コロナウイルス感染者の情報から、当該患者の調査、隔離・療養、医療に要する費用の負担や、感染状況に関する報告・分析等を行うものの			
個人情報の記録項目		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況	
		■ 識別番号等 ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日・年齢 ■ 住所・居所 ■ 電話・ファックス番号 ■ メールアドレス ■ 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		■ 健康・病歴 ■ 障がい ■ 身体的な特性・能力 <input type="checkbox"/> 性格 ■ 行動歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		思想・信条・宗教等		家 庭 生 活	
		<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		■ 親族関係 ■ 婚姻歴 ■ 家庭状況 ■ 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				社 会 生 活	
				■ 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 ■ 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 ■ 公的扶助 ■ 銀行口座 <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		感染者及びその接触者			
収 集 先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [各区保健福祉センター健康課、関係医療機関]			
収 集 方 法		本人からの聴取、保健所・他自治体等からの情報提供			
経 常 的 な 利 用 の 範 囲 ・ 提 供 先		<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課：当該所属の所管業務を分担する関係所属] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課： <input checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [関係医療機関]			
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 [相手方：行政検査の委託契約を締結している医療機関] <input type="checkbox"/> 無			
主 な 公 文 書 の 名 称		・ 新型コロナウイルス感染症（疑似症患者を含む） 基本情報・臨床情報調査票			
		・ 新型コロナウイルス感染症 発生届		・ 統合宛名システム	
		・ 新型コロナウイルス検査結果管理システム			
		・ 感染症患者医療費公費負担申請書			
		・ 健康づくり保健医療情報システム			
関 覧 等 の 制 度		【公文書の名称】 【閲覧等の種別】 <input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 各種証明書の発行) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 【期間】 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり [<input type="text"/>] 【根拠法令等】			
備 考		変更年月日：令和3年7月1日 変更項目：事務を所掌する組織の名称、事務の概要、個人情報の記録項目、収集先、経常的な利用の範囲・提供先、個人情報の処理形態、主な公文書の名称			