

保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|                      |  |  |   |  |  |   |
|----------------------|--|--|---|--|--|---|
| 届出番号                 | IV-1   | 開始年月日  | 平成22年4月1日   | 変更年月日  |  |   |
| 部 課 名                | 業務部管理課管理担当   |  |   |  |  |   |
| 同一の事務を所管する課等         |  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 貸付業務【事業終了】   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | ・各貸付金の借用書管理 ・貸付金受付台帳の管理  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | ・貸付金を申し込んだ会員   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項  | 心身の状況  | 家族状況等   | 社会生活   | 収集制限事項   | その他   |
|                      | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報<br><input type="checkbox"/> その他* |
| 保有個人情報の処理形態          | <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |   |
| 外部委託の有無              | 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*<br>再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*  |  |   |  |  |   |
| 備考                   | ( *を付した項目について<br>具体的内容等を記載 )   |  |   |  |  |   |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:   | 平成25年3月31日   | 文書保存期限:   | 令和11年3月31日   |  |   |



















保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|                      |  |  |   |  |  |   |
|----------------------|--|--|---|--|--|---|
| 届出番号                 | IV-11  | 開始年月日  | 平成22年4月1日   | 変更年月日  |  |   |
| 部 課 名                | 業務部 管理課 保険担当   |  |   |  |  |   |
| 同一の事務を所管する課等         |  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 団体扱い生命保険加入者データ   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 給与控除のためのデータを各保険会社から生命保険協会に取りまとめるうえ提供を受け、給与控除の結果データを入れて返却   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | 保険加入者  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項  | 心身の状況  | 家族状況等   | 社会生活   | 収集制限事項   | その他   |
|                      | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | <input type="checkbox"/> 口座情報<br><input checked="" type="checkbox"/> その他* |
| 保有個人情報の処理形態          | <input type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |   |
| 外部委託の有無              | 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*<br>再委託 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*   |  |   |  |  |   |
| 備考                   | その他*:会員番号<br>( *を付した項目について具体的内容等を記載 )  |  |   |  |  |   |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:   | 年  | 月   | 日  | 文書保存期限: 年 月 日  |   |





# 保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|                      |  |   |  |  |  |  |
|----------------------|--|---|--|--|--|--|
| 届出番号                 | IV-14  | 開始年月日   | 平成22年4月1日  | 変更年月日  |  |  |
| 部 課 名                | 業務部 管理課 保険担当   |   |  |  |  |  |
| 同一の事務を所管する課等         |  |   |  |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 年末調整データ(生保団体扱い、生保団体契約、損保団体扱い、損保団体契約)   |   |  |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 保険料控除申告書作成及び配当金支払のため、データを各保険会社から提供を受け、データを入れて返却  |   |  |  |  |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | 保険加入者  |   |  |  |  |  |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | 心身の状況<br><input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | 家族状況等<br><input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | 社会生活<br><input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | 収集制限事項<br><input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | その他<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座情報<br><input checked="" type="checkbox"/> その他*1 |
|                      | 保有個人情報の処理形態  | <input type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録                              |  |  |  |  |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*  |   |  |  |  |  |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |   |  |  |  |  |
| 外部委託の有無              | 委託 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有※2<br>再委託 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*  |   |  |  |  |  |
| 備 考                  | ※1その他*:会員番号<br>※2 保険会社との「団体保険契約」及び「団体扱い保険の集金委託契約」等に基づき、配当金等を会員に支払うため、並びに会員及び福利厚生事務担当者の年末調整事務の軽減を図るため、団体保険及び団体扱い保険の保険料控除内容等を「給与所得者の保険料控除申告書兼給与所得者の配偶者特別控除申告書」にあらかじめ印字して会員に配布する事務を委託   |   |  |  |  |  |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:   | 年   | 月  | 日  | 文書保存期限: 年 月 日  |  |

# 保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|                      |  |  |   |  |  |  |
|----------------------|--|--|---|--|--|--|
| 届出番号                 | IV-15  | 開始年月日  | 平成22年4月1日   | 変更年月日  |  |  |
| 部 課 名                | 業務部 管理課 保険担当   |  |   |  |  |  |
| 同一の事務を所管する課等         |  |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 配当金口座振込データ   |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 保険料控除申告書作成及び配当金支払のため、データを各保険会社から提供を受け、データを入れて返却  |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | 保険加入者  |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項  | 心身の状況  | 家族状況等   | 社会生活   | 収集制限事項   | その他  |
|                      | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 *1 |
| 保有個人情報の処理形態          | <input type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録   |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 *   |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他 *  |  |   |  |  |  |
| 外部委託の有無              | 委託 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※2<br>再委託 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 *  |  |   |  |  |  |
| 備 考                  | ※1:会員番号<br>※2保険会社との「団体保険契約」及び「団体扱い保険の集金委託契約」等に基づき、配当金等を会員に支払うため、並びに会員及び福利厚生事務担当者の年末調整事務の軽減を図るため、団体保険及び団体扱い保険の保険料控除内容等を「給与所得者の保険料控除申告書兼給与所得者の配偶者特別控除申告書」にあらかじめ印字して会員に配布する事務を委託  |  |   |  |  |  |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:   | 年   月   日  | 文書保存期限:   | 年   月   日  |  |  |

保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|                      |   |  |   |  |  |   |
|----------------------|---|--|---|--|--|---|
| 届出番号                 | IV-16   | 開始年月日  | 平成22年4月1日   | 変更年月日  |  |   |
| 部 課 名                | 業務部 管理課 保険担当  |  |   |  |  |   |
| 同一の事務を所管する課等         |   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 保険配当金支払及び年末調整データ  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 保険料控除申告書作成及び配当金支払のため、データを各保険会社から提供を受け、データを入れて返却   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | 保険加入者   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項   | 心身の状況  | 家族状況等   | 社会生活   | 収集制限事項   | その他   |
|                      | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報<br><input checked="" type="checkbox"/> その他*1 |
| 保有個人情報の取扱い           | <input type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録  |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |   |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*  |  |   |  |  |   |
| 外部委託の有無              | 委託 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有※2<br>再委託 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*   |  |   |  |  |   |
| 備考                   | ※1 その他*:会員番号<br>※2 保険会社との「団体保険契約」及び「団体扱い保険の集金委託契約」等に基づき、配当金等を会員に支払うため、並びに会員及び福利厚生事務担当者の年末調整事務の軽減を図るため、団体保険及び団体扱い保険の保険料控除内容等を「給与所得者の保険料控除申告書兼給与所得者の配偶者特別控除申告書」にあらかじめ印字して会員に配布する事務を委託   |  |   |  |  |   |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:  | 年  | 月   | 日  | 文書保存期限:<br>年 月 日   |   |

保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|                      |  |  |   |  |  |  |
|----------------------|--|--|---|--|--|--|
| 届出番号                 | IV-17  | 開始年月日  | 平成22年4月1日   | 変更年月日  |  |  |
| 部 課 名                | 業務部 管理課 保険担当   |  |   |  |  |  |
| 同一の事務を所管する課等         |  |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 東京都庁舎内における営利行為・立入り許可申請書  |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 都庁舎内での保険募集活動等  |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | 各保険会社の募集人  |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項  | 心身の状況  | 家族状況等   | 社会生活   | 収集制限事項   | その他  |
|                      | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | <input type="checkbox"/> 口座情報<br><input type="checkbox"/> その他* |
| 保有個人情報の処理形態          | <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input type="checkbox"/> 電磁的記録   |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |  |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |  |
| 外部委託の有無              | 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*<br>再委託 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*   |  |   |  |  |  |
| 備考                   | ( *を付した項目について具体的内容等を記載 )   |  |   |  |  |  |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:   | 年  | 月   | 日  | 文書保存期限: 年 月 日  |  |





















保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|  |  |   |   |  |  |  |
|--|--|---|---|--|--|--|
| 届出番号                                   | IV-28  | 開始年月日   | 平成22年4月1日   | 変更年月日  | 令和5年4月1日   |  |
| 部 課 名                                  | 業務部管理課食堂売店担当   |   |   |  |  |  |
| 同一の事務を所管する課等                           |  |   |   |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称                       | 健康診断等受診結果報告書(食堂施設)   |   |   |  |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的                       | 食堂施設に従事する従業員の健康、衛生状態の把握  |   |   |  |  |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲                          | 食堂等業務委託契約に基づき食堂施設に従事する者  |   |   |  |  |  |
| 保有個人情報の記録項目                            | 基本的事項  | 心身の状況   | 家族状況等   | 社会生活   | 収集制限事項   | その他  |
|  | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス | <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | <input type="checkbox"/> 口座情報<br><input type="checkbox"/> その他* |
| 保有個人情報の取扱い                             | <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input type="checkbox"/> 電磁的記録   |   |   |  |  |  |
| 保有個人情報の主な収集先                           | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |   |   |  |  |  |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*   |   |   |  |  |  |
| 外部委託の有無                                | 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*<br>再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*  |   |   |  |  |  |
| 備考<br><br>( *を付した項目について<br>具体的内容等を記載 ) | 食堂施設業務委託契約書に基づき、受託業者は、従業員健康診断結果(年1回)、細菌検査(毎月)を毎月、委託会社が取りまとめ、報告する。  |   |   |  |  |  |
| 事務を廃止した場合                              | 廃止年月日:   | 年   | 月   | 日  | 文書保存期限:<br>年 月 日   |  |











保有個人情報取扱事務登録簿

(一財)東京都人材支援事業団

|                      |   |   |   |   |  |   |
|----------------------|---|---|---|---|--|---|
| 届出番号                 | IV-34   | 開始年月日   | 平成31年4月1日   | 変更年月日   | 令和5年4月1日   |   |
| 部 課 名                | 業務部管理課保育所運営担当   |   |   |   |  |   |
| 同一の事務を所管する課等         |   |   |   |   |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 都庁内保育所運営事業  |   |   |   |  |   |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 民間事業者等における地域に開放した事業所内保育所の設置を促進し、待機児童解消を進めるため  |   |   |   |  |   |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | 会員等、都民、その他  |   |   |   |  |   |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項<br><input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 電子メールアドレス | 心身の状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 | 家族状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | 社会生活<br><input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価<br><input type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入<br><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | 収集制限事項<br><input type="checkbox"/> 思想<br><input type="checkbox"/> 信教<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報* | その他<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座情報<br><input checked="" type="checkbox"/> その他* |
|                      | 保有個人情報の処理形態   | <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録   |   |   |  |   |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*  |   |   |   |  |   |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 事業団内<br><input type="checkbox"/> 東京都<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 民間・私人<br><input type="checkbox"/> その他*  |   |   |   |  |   |
| 外部委託の有無              | 委託 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有*<br>再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*   |   |   |   |  |   |
| 備考                   | ・保有個人情報の記録項目「その他」:職員番号<br>・外部委託の有無「委託 有」:保育所運営業務委託における入園者情報の収集及び管理<br>(*を付した項目について具体的内容等を記載)  |   |   |   |  |   |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:  | 年   | 月   | 日   | 文書保存期限: 年 月 日  |   |