

香川県個人情報保護条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。
平成29年7月18日

香川県公安委員会委員長 川 東 祥 次

香川県公安委員会規則第8号

香川県個人情報保護条例施行規則の一部を改正する規則

香川県個人情報保護条例施行規則（平成18年香川県公安委員会規則第5号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>(書面の提出) 第2条 略</p> <p><u>(要配慮個人情報)</u></p> <p><u>第2条の2 条例第6条第4項の実施機関が定める記述等は、次に掲げる事項のいずれかを内容とする記述等（本人の病歴又は犯罪の経歴に該当するものを除く。）又は本籍とする。</u></p> <p><u>(1) 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他の心身の機能の障害があること。</u></p> <p><u>(2) 本人に対して医師その他医療に関連する職務に従事する者（次号において「医師等」という。）により行われた疾病の予防及び早期発見のための健康診断その他の検査（同号において「健康診断等」という。）の結果</u></p> <p><u>(3) 健康診断等の結果に基づき、又は疾病、負傷その他の心身の変化を理由として、本人に対して医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。</u></p> <p><u>(4) 本人を被疑者又は被告人として、逮捕、搜索、差押え、勾留、公訴の提起その他の刑事事件に関する手続が行われたこと。</u></p> <p><u>(5) 本人を少年法（昭和23年法律第168号）第3条第1項に規定する少年又はその疑いのある者として、調査、観護の措置、審判、保護処分その他の少年の保護事件に関する手続が行われたこと。</u></p> <p>(個人情報取扱事務登録簿) 第3条 略</p>	<p>(書面の提出) 第2条 略</p> <p>(個人情報取扱事務登録簿) 第3条 略</p>

別記様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 固有
個人情報取扱事務の名称			
個人情報取扱事務を 所管する組織の名称	登録		
	保有		
個人情報取扱事務の目的及び 根拠			
個人情報の 記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍（都道府県名のみ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康（要配慮個人情報に含まれるものを除く。） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住環境 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴・地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 表彰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他		
	香川県個人情報保護条例 第6条第4項各号に該当 する要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等の指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 法令等の根拠（法令等名： ）	
個人情報の対象者の範囲			
登録年月日		年 月 日	
変更年月日		年 月 日	
個人情報の主な収集先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（香川県個人情報保護条例第6条第2項第 号該当）	
個人情報の主な収集方法		<input type="checkbox"/> 文書により収集 <input type="checkbox"/> 口頭により収集 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の提供先（実施機関 内の他の所属で利用する場合 を含む。）		<input type="checkbox"/> 実施機関内の他の所属 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の主な提供方法		<input type="checkbox"/> 手作業処理 <input type="checkbox"/> 電子情報処理組織を使用	
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> （委託する事務の名称： ）	
登録番号	所属コード	番号	

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務の区分		<input type="checkbox"/> 共通	<input type="checkbox"/> 固有
個人情報取扱事務の名称			
個人情報取扱事務を 所管する組織の名称	登録		
	保有		
個人情報取扱事務の目的及び 根拠			
個人情報の 記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍（都道府県名のみ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住環境 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴・地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 表彰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他		
	香川県個人情報保護条例 第6条第4項各号に該当 する個人情報	<input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 本籍・人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 特定の傷病・障害 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 法令等の根拠（法令等名： ）	
個人情報の対象者の範囲			
登録年月日		年 月 日	
変更年月日		年 月 日	
個人情報の主な収集先		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（香川県個人情報保護条例第6条第2項第 号該当）	
個人情報の主な収集方法		<input type="checkbox"/> 文書により収集 <input type="checkbox"/> 口頭により収集 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の提供先（実施機関 内の他の所属で利用する場合 を含む。）		<input type="checkbox"/> 実施機関内の他の所属 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の主な提供方法		<input type="checkbox"/> 手作業処理 <input type="checkbox"/> 電子情報処理組織を使用	
外部委託の有無		<input type="checkbox"/> （委託する事務の名称： ）	
登録番号	所属コード	番号	

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

附 則

- この規則は、公布の日から施行する。
- 改正前の別記様式第1号による用紙は、当分の間、使用することができる。