

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則の一部改正について
公開日 2017年09月15日

1 規則等の題名

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則の一部を改正する規則

2 根拠法令・条項

高知県個人情報保護条例（平成13年高知県条例第2号）第7条及び第43条

3 規則等の制定日

平成29年9月15日（金曜日）

4 結果公示の日

平成29年9月15日（金曜日）

5 適用除外条項

高知県行政手続条例（平成7年高知県条例第45号）第38条第4項第5号に該当

6 適用除外の理由

県の機関が意見公募手続を実施して定めた規則（知事が取り扱う個人情報の保護に関する規則）と実質的に同一の内容であるため。

7 規則等の概要

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則の一部を改正する規則
別添のとおり

新旧対照表
別添のとおり

8 担当課・連絡先

担当者：高知県警察本部警務部県民支援相談課

住所：高知市丸ノ内二丁目4番30号

電話番号：088－826－0110（内線2933）

公安委員会規則

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成29年9月15日

高知県公安委員会委員長 織田 英正

高知県公安委員会規則第8号

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則の一部を改正する規則

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則（平成18年高知県公安委員会規則第2号）の一部を次のように改正する。

別記様式を次のように改める。

別記様式（第2条関係）

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務を 所管する組織の名称 等	登録		登録年月日	年 月 日	
	保有		変更年月日	年 月 日	
個人情報取扱事務の名称					
個人情報を収集する目的及び理由					
個人情報を収集する根拠法令等					
個人情報の対象者の範囲					
個人 情報 の 項目	特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	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 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	資産及び収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果・保健指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人			
		収集の根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 委員会意見（答申第 号） 法令等の名称		
	識別 番号	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 （ <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋） <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		その他識別番号	<input type="checkbox"/> 各種資格で特定の個人に付与される番号（運転免許証番号除く） （資格名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
制限 に 関 する 事項	個人情報の収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（条例第8条第4項第 号該当（答申第 号）） 本人以外の区分 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 当該実施機関（利用元： ）			
	個人情報の目的外利用の有無及び利用先	<input type="checkbox"/> 有（条例第9条第 項第 号該当（答申第 号）） <input type="checkbox"/> 無 目的外利用の利用先			
	個人情報の目的外提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 有（条例第10条第1項第 号該当（答申第 号）） <input type="checkbox"/> 無 目的外提供の提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	個人情報のオンライン	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 警察庁等 <input type="checkbox"/> 委員会（ <input type="checkbox"/> 答申第 号（ 年 月 日協議			

結合の有無	承認)) <input type="checkbox"/> 無	
外部委託又は公の施設の管理代行の有無及び業務内容	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
登録番号	業務内容	
備考		

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

新旧対照表

新

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則（抜粋）

別記
様式

別紙 1 のとおり

旧

高知県公安委員会が取り扱う個人情報の保護に関する規則（抜粋）

別記
様式

別紙 2 のとおり

別記様式 (第 2 条関係)

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務を 所管する組織の名称 等	登録		登録年月日	年 月 日	
	保有		変更年月日	年 月 日	
個人情報取扱事務の名称					
個人情報を収集する目的及び理由					
個人情報を収集する根拠法令等					
個人情報の対象者の範囲					
個人 情報 の 項目	特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	基本的事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	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 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	資産及び収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果・保健指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人			
		収集の根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 委員会意見 (答申第 号) 法令等の名称		
	識別 番号	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		その他識別番号	<input type="checkbox"/> 各種資格で特定の個人に付与される番号 (運転免許証番号除く) (資格名 :) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()			
制限 に 関 する 事項	個人情報の収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例第 8 条第 4 項第 号該当 (答申第 号)) 本人以外の区分 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 当該実施機関 (利用元 :)			
	個人情報の目的外利用の有無及び利用先	<input type="checkbox"/> 有 (条例第 9 条第 項第 号該当 (答申第 号)) <input type="checkbox"/> 無 目的外利用の利用先			
	個人情報の目的外提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 有 (条例第 10 条第 1 項第 号該当 (答申第 号)) <input type="checkbox"/> 無 目的外提供の提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()			

個人情報のオンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 警察庁等 <input type="checkbox"/> 委員会（ <input type="checkbox"/> 答申第 号（ 年 月 日協議承認）） <input type="checkbox"/> 無
外部委託又は公の施設の管理代行の有無及び業務内容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
登録番号	業務内容
備考	

別記様式 (第2条関係)

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務を 所管する組織の名称 等	登録		登録年月日	年	月	日
	保有		変更年月日	年	月	日
個人情報取扱事務の名称						
個人情報を収集する目的及び理由						
個人情報を収集する根拠法令等						
個人情報の対象者の範囲						
個人 情報 の 項 目	特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	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 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	資産及び収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	思想、信条及び信教に 関する個人情報並びに 社会的差別の原因とな るおそれのある個人情 報	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		収集の根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 委員会意見 法令等の名称			
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	制 限 に 関 す る 事 項	個人情報の収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例第8条第4項第 号該当 (答申第 号))			
本人以外の区分			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 当該実施機関 (利用元:)			
個人情報の目的外利用 の有無及び利用先		<input type="checkbox"/> 有 (条例第9条第 項第 号該当 (答申第 号)) <input type="checkbox"/> 無				
		目的外利用の利用先				
個人情報の目的外提供 の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 有 (条例第10条第1項第 号該当 (答申第 号)) <input type="checkbox"/> 無					
	目的外提供の提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公署 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()				
個人情報のオンライン 結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 警察庁等 <input type="checkbox"/> 委員会 (<input type="checkbox"/> 答申第 号 <input type="checkbox"/> 協議承認 (年 月 日))) <input type="checkbox"/> 無					
外部委託の有無及び業務内 容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	業務内容					
登録番号						
備考						