

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 業務内容
登録番号	
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						