

1 1 外部電子計算機との結合の状況

(1) 実施機関別外部電子計算機との結合件数

件数 実施機関	令和3年度 外部電子計 算機との結 合数 a	新たな外部 電子計算機 との結合数 b	令和4年度 中は外部結 合を行わな かったもの の数 c	令和4年度 外部電子計 算機との結 合数 a + b - c	内、特定個 人情報の取 扱いがある ものの数
区長	118	72	1	189	27
教育委員会	8	3	0	11	0
選挙管理委員会	1	0	0	1	0
監査委員	0	0	0	0	0
議会	0	0	0	0	0
合計	127	75	1	201	27

※本人同意に基づく外部結合を除く。

(2) 新たに外部計算機との結合を行った外部結合の内訳

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の開始年月日
1	別紙1	別紙1 ※41業務	「東京共同電子申請・届出サービス」を活用することで、24時間申込手続が可能となり、区民の利便性向上を図ることができるため	別紙1	別紙1		令和3年度第9回、令和4年度第1回、第5回、第6回及び第8回審議会承認	東京電子自治体共同運営協議会（東京電子自治体共同運営センター）	別紙1
2	別紙2	別紙2 ※20業務	「マイナポータルびったり電子申請サービス」を活用することで、24時間申込手続が可能となり、区民の利便性向上を図ることができるため	別紙2	別紙2		令和3年度第9回審議会承認	地方公共団体情報システム機構（J-LIS）	別紙2
3	行政管理課	会議録作成支援システムの運用	クラウドサービスとして提供されている当該システムを有効活用し、各所属で効果的・効率的に運用することで、全庁的な会議録作成時間の短縮や会議運営に係る事務の効率化・業務改善を図るため。	会議録を作成している審議会、委員会、会議、打合せ等（以下、「会議等」という。）のうち、会議録作成支援システムを利用する会議等の関係者。	名前、住所、連絡先、生年月日、その他、会議等で発言された個人情報の項目	○	令和3年度第9回審議会承認	エピックベース株式会社	R4.11.1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の開始年月日
4	総務課	新宿区生活支援臨時給付金給付事業	新宿区生活支援臨時給付金給付事業に係る給付対象者を正確かつ迅速に把握し、円滑な支給事務に資するとともに、給付対象者からの問い合わせに答えるために、給付状況を一元管理し、専用端末から区及び受託業者がリアルタイムに情報を確認するため。	新宿区生活支援臨時給付金給付事業の非課税世帯給付対象者	住民基本台帳情報（住民番号、世帯番号、在留カード番号、郵便番号、漢字住所、漢字方書、漢字氏名、カナ氏名、旧氏、生年月日、続柄）、点字利用者情報、給付管理番号、確認書発送日、確認書返送期限、特別定額給付金支給口座情報、生活保護費支給口座情報、振込口座情報、確認書及び申請書收受日、審査完了日、振込日、進捗状況、支給不支給情報、不備状況、返戻情報、課税世帯員氏名、対応履歴情報、申請者及び審査対象者の収入状況（家計急変月分）		令和3年度第8回審議会承認	株式会社 広済堂 ネクスト	R4.10.6

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の開始年月日
5	総務課	電気・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金給付事業	電気・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付事業に係る給付対象者を正確かつ迅速に把握し、円滑な支給事務に資するとともに、給付対象者からの問い合わせに答えるために、給付状況を一元管理し、専用端末から区及び受託業者がリアルタイムに情報を確認するため。	新宿区生活支援臨時給付金給付事業の非課税世帯給付対象者及び家計急変世帯申請者	住民基本台帳情報（住民番号、世帯番号、在留カード番号、郵便番号、漢字住所、漢字方書、漢字氏名、カナ氏名、旧氏、生年月日、続柄）、点字利用者情報、給付管理番号、確認書発送日、確認書返送期限、特別定額給付金支給口座情報、生活保護費支給口座情報、振込口座情報、確認書及び申請書収受日、審査完了日、振込日、進捗状況、支給不支給情報、不備状況、返戻情報、課税世帯員氏名、対応履歴情報、申請者及び審査対象者の収入状況（家計急変月分）		令和3年度第8回審議会承認	株式会社 広済堂 ネクスト	R4.10.6
6	税務課	軽自動車税	税制改正により、軽自動車税納付確認システム（軽JNKS）の導入に伴い、地方税共同機構との外部結合が必要なため	軽自動車税（種別割）納税義務者	納税情報登録、車両情報、車両番号（標板番号、分類番号、かな文字、一連番号）、車台番号、全国地方公共団体コード、車種コード、課税年度、納付状況コード、有効年月日、抹消フラグ、更新年月日、改行コード		令和3年第6回審議会承認	地方税共同機構	R5.1.4

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の開始年月日
7	税務課	軽自動車税	税制改正により、軽自動車保有関係手続のワンストップサービス連携システム（軽OSS）の導入に伴い、地方税共同機構との外部結合が必要なため	軽自動車税（種別割）納税義務者	受付番号、様式ID、ファイルバージョン、手続種別ID、申告区分、取得原因、取得原因、車両番号、車両番号、車両番号、納税義務者フラグ、所有者及び使用者郵便番号、住所、氏名、生年月日、電話番号、旧所有者住所、氏名、住所、旧使用者氏名、旧車両番号、交付年月日、初度検査年月、用途、自動車の種別、自家用事業用の別、車体の形状、車体の形状コード、車名、車名コード、型式、乗車定員、最大積載量、車両重量、車両総重量、車台番号、類別区分番号、原動機の型式、長さ、幅、高さ等		令和4年第3回審議会承認	地方税共同機構	R5. 1. 4
8	子ども家庭支援課	区子ども家庭支援センターと都児童相談センター間の情報連携	「東京ルー・共有ガイドライン」に基づく区送致を行う際に必要な情報を共有するため。	児童虐待を受けた児童及びその世帯員（保護者等）	受付者、担当司、受付日時、その他事項、氏名、氏名ふりがな、性別、生年月日、住所、就学状況、連絡先、父区分、母区分、職業、電話番号、家族状況、住居等、虐待者、虐		令和4年度第4回審議会了承	都児童相談センター	R4. 9. 1
9	子ども家庭支援課	学童クラブ及び学童クラブ機能付き放課後子どもひろばにおける入退室管理システム	児童ごとに入室・退室時刻が異なるため、児童の利用予定情報と入退室実績を確実に管理するため。	学童クラブ・「ひろばプラス」の登録児童及びその保護者	児童氏名、児童学年、学童クラブ・「ひろばプラス」名、メールアドレス、出欠情報		令和4年度第5回審議会了承	ラインズ株式会社	R5. 3. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の開始年月日
10	保健予防課	感染症発生动向調査事業	保健所・医療機関等の関係者間で情報共有が即時に行えるようにするため。	医療機関	患者氏名、性別、生年月日、年齢、職業、住所、電話番号、保護者氏名、保護者住所、保護者連絡先、症状、診断方法、初診年月日、診断年月日、感染日、発病年月日、死亡年月日、感染原因、感染経路、感染地域		感染症法第12条第1項	厚生労働省	R4. 10. 31
11	健康づくり課	特定健康診査未受診者勸奨事業	特定健康診査の受診率向上及び区民の健康増進のため。	特定健康診査対象者	保険者番号、広域連合番号、被保険者証記号、被保険者証番号、生年月日元号、生年月日、性別、住民番号、データ管理番号、受診券整理番号、健診実施年月日、健診機関コード、身長、体重、BMI、内臓脂肪面積、腹囲、既往歴、自覚症状、他覚症状、収縮期血圧、拡張期血圧、採血時間、中性脂肪等	○	令和4年度第5回審議会承認	LGWAN-ASPサービス事業者(株式会社キャンサースキャン)	R4. 11. 1
12	医療保険年金課	国民健康保険	電子マネー決済を活用した電子マネー納付の導入に伴う納付サービス提供者との外部結合	国民健康保険料の納付義務者	レコード区分、ファイル作成日、代行会社コード、収納機関コード、利用区分、データ識別コード、収納日付、収納時間、バーコード情報、収納店舗コード、支払い予定日、経理処理日、小売業企業コード、速報件数合計、速報金額合計、確報件数合計、確報金額合計、速報取消件数合計、速報取消金額合計、レコード総件数		R3年度第5回審議会承認	納付サービス提供者	R4. 6. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の開始年月日
13	医療保険年金課	国民健康保険	財産調査システムの利用に係るシステム提供事業者との外部結合	財産調査の対象者	送信情報に係る項目：属性、依頼コード、根拠法令、生年月日、カナ氏名、住所、住所コード、性別、カナ住所、漢字氏名、郵便番号、システム連携情報、支店番号、管理番号、顧客番、口座種別、口座番号等回答情報に係る項目：属性(人格)、管理番号、最終取引日、カナ氏名、保証人有無、残高、漢字氏名、給与振込有無、口座取引明細表、郵便番号、年金振込有無、科目コード、住所、担保有無・明細、科目名等		R3年度第9回審議会承認	システム提供事業者	R4. 5. 1
14	衛生課	犬と猫のマイクロチップ情報登録システム	「動物の愛護及び管理に関する法律」が改正され、令和4年6月1日より環境省によるマイクロチップ情報登録システムが構築されたため	迷い犬猫の所有者及び狂犬病予防法上の犬の登録申請者	氏名・住所・メールアドレス・マイクロチップ識別番号・犬猫の所在地・犬猫の名・狂犬病予防法上の登録年月日及び登録番号		令和4年度第2回審議会了承	環境省	R4. 6. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の開始年月日
15	環境対策課	石綿事前調査結果報告システム	大気汚染防止法第16条の11第4項に定める報告を受けるため	区内で解体等工事を行う元請会社	解体等工事の発注者等の氏名、住所、電話番号、メールアドレス、調査者の氏名		令和3年度第8回審議会了承	環境省・厚生労働省	R4. 4. 1
16	教育支援課	学校図書館システムに係る外部結合	児童・生徒及び教員に1人1台貸与しているGIGAスクールタブレット端末を用いて、自宅・教室・職員室などにおいても調べ学習や読書活動、授業準備等のために学校図書館の蔵書を検索することが可能となるクラウド型の学校図書館システムを利用するため	区立学校の児童・生徒	学校名、学年、学級（クラス）、氏名、入学年度、貸出記録		令和4年度第1回審議会承認	OEC株式会社	R4. 10. 1

※No. 1、No. 2については、業務1件ごとの実績とする。



【別紙1】新たに外部計算機との結合を行った外部結合（No. 1）の内訳

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
1	企画政策課	新宿区自治基本条例検証会議に関する申込み及びアンケート	区民検証会議申込者	氏名（フリガナ）、性別、年齢、郵便番号、住所、電話番号、FAX、メールアドレス、職業等	R4. 12. 5
2	行政管理課	新宿区公民連携・民間提案フォーラム申込み及びアンケート	フォーラム申込者、参加者	氏名（フリガナ）、電話番号、メールアドレス	R4. 10. 27
3	新宿自治創造研究所担当課	新宿区自治フォーラムへの参加申込み	新宿区自治フォーラムへの参加申込者	氏名、電話番号、メールアドレス、年代	R4. 4. 1
4	地域コミュニティ課	建築物等名称変更・決定申出書	住居表示実施済地域にある建物の、名称変更を希望する建物所有者・管理人など	氏名、住所、電話番号	R4. 7. 1
5	地域コミュニティ課	町会・自治会加入申込み	町会・自治会加入希望者	・個人の場合 氏名（フリガナ）、郵便番号、住所、電話番号、メールアドレス ・法人の場合 法人名（フリガナ）、代表者氏名（フリガナ）、電話番号、連絡担当者氏名（フリガナ）、連絡先電話番号、メールアドレス	R4. 12. 20
6	子ども家庭支援課	育児支援家庭訪問事業（産前産後支援）利用登録申請	産前産後支援事業を利用登録する区民の申請者及びその家族	<申請者>氏名、電話番号、住所、申請理由、続柄 <対象児>出産予定日、単胎児か多胎児か、母子手帳交付の有無、氏名、生年月日、所属の有無、所属先 <対象児の兄姉>兄姉の有無、氏名、生年月日 <同居家族>氏名、続柄、年齢 <その他>課税世帯か否か	R4. 7. 19

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
7	子ども家庭支援課	新宿子育てメッセ実行委員会会員登録及び出展申込	新宿子育てメッセ実行委員会会員登録者及び出展申込者	氏名（フリガナ）、郵便番号、住所、電話番号、メールアドレス	R5. 2. 16
8	健康政策課	集団健康教育に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年齢	R5. 2. 15
9	医療保険年金課	国民健康保険被保険者資格喪失届	国民健康保険被保険者資格喪失届の申請者	現住所、前住所 世帯主の名前、電話番号 届出人の住所、氏名、続柄、電話番号 資格喪失者の氏名、ふりがな、生年月日、性別、続柄、職業、在留資格、個人番号、個人番号変更歴	R5. 2. 1
10	保健予防課	予防接種予診票交付申請	予防接種予診票交付申請者	申請者の氏名、被接種者との続柄、電話番号 被接種者の氏名、フリガナ、生年月日、住所、予防接種歴 送付先住所、宛名 被接種者の氏名、フリガナ、生年月日、住所、予防接種歴 送付先住所、宛名	R4. 2. 3
11	保健予防課	麻しん風しん抗体検査検診票及び予防接種予診票交付申請	麻しん風しん抗体検査検診票及び予防接種予診票交付申請者	申請者の氏名、被受検（接種）者との続柄、電話番号 被受検（接種）者の氏名、フリガナ、生年月日、住所、生活保護受給の有無、抗体検査結果（抗体価） 同居の妊娠を希望する女性又は妊婦の氏名、生年月日、住所	R4. 2. 3
12	保健予防課	一般（生保）インフルエンザ予防接種の予診票交付申請	一般（生保）インフルエンザ予防接種の予診票交付申請者	申請者の氏名、被接種者との続柄、電話番号 被接種者の氏名、フリガナ、生年月日、住所、生活保護受給の有無、送付先住所、宛名	R4. 2. 3

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
13	保健予防課	予防接種実施依頼書交付申請書（子ども用 A類）	予防接種実施依頼書交付申請者	申請者（保護者）の氏名、電話番号 被接種者の氏名、フリガナ、生年月日、性別、住所 滞在先住所	R4. 2. 3
14	保健予防課	予防接種実施依頼書交付申請書（高齢者用 B類）	予防接種実施依頼書交付申請者	申請者の氏名、被接種者との続柄、電話番号 被接種者の氏名、フリガナ、生年月日、性別、住所 滞在先住所	R4. 2. 3
15	保健予防課	予防接種に関する送付物の送付先変更依頼書	予防接種に関する送付物の送付先変更依頼申請者	申請者（保護者）の氏名、電話番号、 被接種者の氏名、フリガナ、生年月日、性別、住所 送付先住所 申請者（保護者）の生年月日、職業、住所、出生の場所、出生の年月日【添付書類として母子健康手帳の保護者・出生届済証明の写しの提出を求めているため】 申請者（保護者）の顔写真、個人番号、旅券番号、国籍、本籍の都道府県、自署【添付書類として個人番号カード、運転免許証、旅券、住民基本台帳カード等の提出を求めているため】	R4. 2. 3

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
16	保健予防課	インフルエンザ予防接種に関する送付物の送付先変更依頼書	インフルエンザ予防接種に関する送付物の送付先変更依頼申請者	申請者の氏名、住所、電話番号 被接種者の氏名、フリガナ、生年月日、住所 送付先住所、送付先宛名、被接種者との続柄 成年後見人の氏名、住所、成年被後見人（被接種者）の本籍【成年後見が理由の場合、登記事項証明書の写しの提出を求めているため】 受け取る者の顔写真、個人番号、旅券番号、国籍、本籍の都道府県、自署【親族宅へ送付が理由の場合、送付先住所地記載の身分証明書等（個人番号カード、運転免許証、旅券、住民基本台帳カード等）の写しの提出を求めているため】	R4. 2. 3
17	衛生課	ペット（動物）に関する講演会・イベント等の申込み	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、住所、電話番号、メールアドレス	R5. 1. 20
18	牛込保健センター	集団健康教育に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年齢	R4. 6. 1
19	牛込保健センター	もぐもぐごっくん支援事業に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、生年月日	R4. 10. 24
20	四谷保健センター	集団健康教育に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年齢	R4. 6. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
21	四谷保健センター	難病療養相談等に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年代	R4. 6. 1
22	四谷保健センター	もぐもぐごっくん支援事業に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、生年月日	R4. 6. 1
23	四谷保健センター	女性の健康づくりサポーター養成講座申込み及びアンケート	養成講座申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年代	R4. 6. 1
24	東新宿保健センター	集団健康教育に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年齢	R4. 6. 1
25	東新宿保健センター	難病療養相談等に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年代	R4. 6. 1
26	東新宿保健センター	もぐもぐごっくん支援事業に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、生年月日	R4. 6. 1
27	落合保健センター	集団健康教育に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年齢	R4. 6. 1
28	落合保健センター	難病療養相談等に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、年代	R4. 6. 1
29	落合保健センター	もぐもぐごっくん支援事業に関する講演会・イベント等の申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別、生年月日	R4. 6. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
30	落合保健センター	働く人のストレスマネジメントに関する講演会申込み及びアンケート	講演会等申込者	氏名（フリガナ）、性別、年齢、郵便番号、住所、電話番号、メールアドレス、在住・在勤・在学の別	R4. 12. 1
31	みどり公園課	みどりの講座申込	講座申込者	氏名、フリガナ、住所、電話番号、メールアドレス	R4. 11. 5
32	みどり公園課	神田川ファンクラブ（一般の部）各種イベント申込	講座申込者	氏名、フリガナ、年齢、住所、電話番号、メールアドレス	R4. 9. 5
33	みどり公園課	夏休み子ども体験講座申込	講座申込者	氏名、フリガナ、住所、電話番号、学年、保護者氏名、メールアドレス	R4. 7. 1
34	みどり公園課	自然観察会申込	講座申込者	氏名、フリガナ、年齢、住所、電話番号、メールアドレス	R4. 7. 25
35	環境対策課	解体・建築工事の標識の設置	工事業者	氏名、住所	R4. 10. 3
36	環境対策課	解体・建築工事の標識の設置に伴う説明の実施報告書	工事業者	氏名、住所、電話番号	R4. 10. 3
37	建築指導課	建築なんでも相談会及び建築計画の相談予約並びに建築工事に関する問合せ受付	相談予約希望者・問合せ希望者	氏名（フリガナ）、相談建築物の住所、電話番号、メールアドレス	R5. 3. 9
38	住宅課	マンション管理セミナー	マンション管理セミナー申込者	氏名、フリガナ、住所、マンション名、電話番号、メールアドレス	R5. 1. 4
39	住宅課	新宿区マンション管理相談員派遣申請書	新宿区マンション管理相談員派遣申請者	氏名、フリガナ、住所、マンション名、電話番号、メールアドレス	R5. 1. 4

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による 処理対象者	外部結合に係る 個人情報記録の項目	結合の開始 年月日
40	教育支援課	家庭教育支援セミナー(セミナー・託児)	セミナー・託児申込者	申込受付日、申込者氏名、フリガナ、電話番号、区内・区外在住、託児申込の有無(児童名、性別、月齢、アレルギー等注意事項)、自主学習スペース申込の有無(児童名、性別、年齢)、通訳申込の有無(言語)、手話通訳申込の有無	R4. 10. 17
41	学校運営課	学校選択(中学校新一年生)	中学校新一年生の生徒、生徒保護者、及び生徒兄弟	生徒の氏名、生年月日、学籍番号、通学区域の学校、選択する学校、選択した理由 生徒保護者の氏名、住所、電話番号 生徒が選択する学校の1～2年生に在籍している兄弟の氏名、学年	R4. 9. 22

【別紙2】新たに外部計算機との結合を行った外部結合 (No. 2) の内訳

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
1	保育課	支給認定の申請	支給認定の申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>申請者（氏名・住所・生年月日・個人番号・障害情報・保育情報・その他生活情報）</li> <li>保護者（氏名・住所・生年月日・個人番号・電話番号・勤務情報・保育情報等）</li> </ul>	R4. 4. 1
2	保育課	保育施設等の利用申込	保育施設等の利用申込者	<ul style="list-style-type: none"> <li>申請者（氏名・住所・生年月日・個人番号・障害情報・保育情報・その他生活情報）</li> <li>保護者（氏名・住所・生年月日・個人番号・電話番号・勤務情報・保育情報等）</li> </ul>	R4. 4. 1
3	保育課	保育施設等の現況届	保育施設等の現況届申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>入所児童（氏名、生年月日、障害者手帳又は療育手帳の有無、利用施設名）</li> <li>認定保護者（氏名、入所児童との続柄、電話番号、住所、前回提出時からの世帯状況の変更の有無）</li> <li>同一世帯に属する保護者（氏名、入所児童との続柄、電話番号、住所、前回提出時からの世帯状況の変更の有無）</li> <li>児童の世帯構成員（氏名、入所児童との続柄、生年月日、勤務先、障害者手帳等の有無、前回提出時からの世帯状況の変更の有無）</li> <li>認定保護者及び同一世帯に属する保護者の状況（保育の必要性、保育を希望する時間、就労・就学の場合の通勤（通学）手段・時間、妊娠・出産の場合の出産予定年月日、疾病・障害の場合の障害者手帳の有無、育児休業の場合の育児休業取得期間、「保育の必要性」の状況、家庭状況及び事由発生日、生活保護の適用の有無、情報閲覧の同意）</li> </ul>	R4. 4. 1



No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
4	保育課	施設等利用給付認定申請	施設等利用給付認定の申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（居住地、父母電話番号・氏名）</li> <li>・申請に係る子ども2人分（氏名、フリガナ、続柄、生年月日、年齢、認定区分、個人番号）（認定を必要とする期間）</li> <li>・世帯状況 <ul style="list-style-type: none"> <li>保護者2人分（認定保護者の選択、氏名、フリガナ、続柄、生年月日、年齢、個人番号、勤務先・在籍施設等、前年1月1日の居住地、前々年1月1日の居住地）</li> <li>保護者以外の世帯員4人分（氏名、フリガナ、続柄、生年月日、年齢）</li> <li>家庭の状況の確認（生計を一にする別世帯の家族、父母の海外赴任歴、生活保護受給世帯、ひとり親世帯の児童扶養手当受給状況）</li> </ul> </li> <li>・利用を希望する施設、サービス等 <ul style="list-style-type: none"> <li>（施設名、所在地、預かり保育事業の有無、預かり保育事業の利用開始日）</li> <li>一時保育若しくは定期利用保育、認可外保育施設、病児保育事業又はファミリー・サポート・センター事業を利用している場合</li> <li>3か所分（施設名、利用するサービスの種類、利用開始日）</li> </ul> </li> <li>・保育を必要とする事由</li> <li>就労 <ul style="list-style-type: none"> <li>（就労形態、勤務先名、所在地、電話番号、仕事の内容、就労時間・曜日・日数、自営の方の使用人の有無、求職の方の失業の有無、産休・育休中の方の職場復帰予定日）等</li> </ul> </li> </ul>	R4. 4. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
5	保育課	入園(転園)申込みに係わる変更届	入園(転園)申込みに係る変更届出の申請者	(記載年月日、住所、保護者氏名、児童氏名、児童生年月日、第一希望園) <ul style="list-style-type: none"> <li>・取下げ(申込月、理由)</li> <li>・申込み月変更(変更月、理由)</li> <li>・希望園変更(変更月、希望園)</li> <li>・内定辞退(理由)</li> <li>・その他(自由記載欄)</li> </ul>	R4. 4. 1
6	保育課	教育・保育給付、施設等利用給付認定の変更認定申請	教育・保育給付、施設等利用給付認定の変更認定の申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・教育・保育給付の変更認定申請 (記載年月日、住所、保護者氏名、電話番号、携帯番号)</li> <li>3人分(児童氏名、フリガナ、生年月日、在籍園名、クラス)</li> <li>区内転居(転居日、転居先住所、転居先郵便番号)</li> <li>身分事項(変更日、変更内容)</li> <li>休園・停止(停止予定期間、理由、診断書添付有無)</li> <li>父母就労状況等(退職日、就職日・変更日、勤務先名、所在地、電話番号、勤務時間、勤務日数、就労証明書添付有無)</li> <li>出産(出産(予定)日、産休・育児休業所得期間)</li> <li>その他(疾病・介護・就学等の保育要件の変更・延長保育の解除等)</li> <li>保育必要量(変更日、保育認定時間、理由)</li> <li>支給認定証交付希望 <ul style="list-style-type: none"> <li>・施設等利用給付認定変更届 (記載年月日、住所、保護者氏名、電話番号、携帯番号)等</li> </ul> </li> </ul>	R4. 4. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
7	保育課	保育園等の退園手続き	保育園等の退園手続きの申請者	<p>(記載年月日、住所、保護者氏名、電話番号、携帯番号)</p> <p>3人分(児童氏名、フリガナ、生年月日、在籍園名、クラス)</p> <p>退園理由(退園日、退園理由マーク、退園後利用施設名、転出日、新住所、転出後の退園保育園の継続利用の確認マーク、その他自由記載欄)</p> <p>区外転出の場合(転出先市区町村への申込み予定日、延長保育の継続希望の有無)</p>	R4. 4. 1
8	健康づくり課	妊娠の届出	妊娠の届出者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦氏名、生年月日、年齢、職業</li> <li>・個人番号</li> <li>・居住地の住所・電話番号</li> <li>・妊娠週数、出産予定年月日</li> <li>・性病に関する健康診断(血液検査)の有無、結核に関する健康診断の有無</li> <li>・診断した医師又は助産師の診断又は健康指導の有無、施設名、施設住所、氏名</li> <li>・届出者氏名、妊婦との続柄</li> </ul>	R4. 10. 1
9	介護保険課	要介護・要支援認定の申請	要介護・要支援認定の申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報(被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要支援状態区分、有効期限(始期・終期)、転出元自治体名、要介護・要支援認定の申請の有無、申請日、過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間(始期・終期))</li> <li>・提出代行者の種別、事業所の名称、住所、電話番号等</li> </ul>	R4. 10. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
10	介護保険課	要介護・要支援更新認定の申請	要介護・要支援更新認定の申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報(被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要介護・要支援状態区分、有効期限(始期・終期)、過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間(始期・終期))</li> <li>・提出代行者の種別、事業所の名称、住所、電話番号</li> <li>・主治医の情報(主治医の有無、主治医の氏名、医療機関名、医療機関の所在地、医療機関の電話番号)</li> <li>・第二号被保険者の情報(医療保険者名、医療保険被保険者証記号番号、特定疾病名)</li> <li>・認定調査の日程調整に関する連絡先(連絡先氏名、被保険者との関係、担当者の電話番号、担当者のメールアドレス)</li> </ul>	R4. 10. 1
11	介護保険課	要介護・要支援状態区分変更認定の申請	要介護・要支援状態区分変更認定の申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報(被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要介護・要支援状態区分、有効期限(始期・終期)、変更申請の理由、過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間(始期・終期))</li> <li>・提出代行者の種別、事業所の名称、住所、電話番号</li> <li>・主治医の情報(主治医の有無、主治医の氏名、医療機関名、医療機関の所在地、医療機関の電話番号)</li> <li>・第二号被保険者の情報(医療保険者名、医療保険被保険者証記号番号、特定疾病名)等</li> </ul>	R4. 10. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
12	介護保険課	居宅(介護予防)サービス計画作成(変更)依頼の届出	居宅(介護予防)サービス計画作成(変更)依頼の届出者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報(被保険者番号、個人番号、被保険者氏名)</li> <li>・事業所の情報(居宅介護・介護予防事業所名、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号、事業所番号、担当者(ケアマネジャー)の氏名)</li> <li>・介護予防支援を受託する事業所の情報(居宅介護支援事業所名、居宅介護支援事業所の住所、居宅介護支援事業所の電話番号)</li> <li>・変更の情報(変更の理由、事業所を変更される年月日)</li> </ul>	R4.10.1
13	介護保険課	介護保険負担割合証の再交付申請	介護保険負担割合証の再交付申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請の理由、その他事由、資格証の受け取り方法</li> <li>・被保険者の情報(被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号)</li> <li>・提出代行者の情報(提出代行者の氏名、被保険者との関係、事業所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号)</li> </ul>	R4.10.1
14	介護保険課	被保険者証の再交付申請	被保険者証の再交付申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請の理由、その他事由、資格証の受け取り方法</li> <li>・被保険者の情報(被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号)</li> <li>・提出代行者の情報(提出代行者の氏名、被保険者との関係、事業所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号)</li> </ul>	R4.10.1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
15	介護保険課	高額介護（予防）サービス費の支給申請	高額介護（予防）サービス費の支給申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事業所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・世帯内で既に高額介護サービス費の支給申請している方の情報（被保険者番号、被保険者氏名）</li> <li>・振込口座の情報（金融機関名、金融機関コード、金融機関支店名、店舗コード、口座種別、口座番号、口座名義人）</li> </ul>	R4. 10. 1
16	介護保険課	介護保険負担限度額認定申請	介護保険負担限度額認定の申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・認定要件の確認（本人及び世帯員の市町村民税の課税状況、本人及び配偶者の預貯金額）</li> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、被保険者が現在受けているサービス、入所（院）している介護保険施設の名称、介護保険施設の所在地、入所（院）年月日）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事務所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・配偶者の情報（配偶者の有無、個人番号、配偶者の氏名、生年月日、配偶者の現住所、配偶者の本年1月1日現在の住所）</li> <li>・預貯金等の情報（本人及び世帯全員の市町村民税の課税状況等）</li> </ul>	R4. 10. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
17	介護保険課	居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請	居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事務所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・福祉用具の情報（福祉用具の種目、福祉用具名、製造事業者名、商品の TAIS コード、販売事業者名、購入金額、購入年月日、福祉用具が必要な理由）</li> <li>・振込口座の情報（金融機関名、金融機関種別、金融機関コード、金融機関支店名、種別（本店・支店・出張所）、店舗コード、口座種別、口座番号、口座名義人）</li> </ul>	R4. 10. 1
18	介護保険課	居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請	居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事務所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・住宅改修の情報（住宅改修の内容、住宅改修を行う事業者名、着工予定日、完了予定日、住宅改修費見積額）</li> <li>・住宅改修の情報（住宅改修を行った住宅の住所、着工日、完了日、住宅改修費実績額、見積額から実績額で変更があった場合、その理由）</li> <li>・振込口座の情報（金融機関名、金融機関コード、金融機関支店名、店舗コード、口座種別、口座番号、口座名義人）</li> </ul>	R4. 10. 1

No.	結合を行った課	業務名	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	結合の開始年月日
19	介護保険課	住所移転後の要介護・要支援認定申請	住所移転後の要介護・要支援認定申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要支援認定を受けている場合（要支援状態区分、有効期限（始期・終期））、14日以内に他自治体から転入した者（転出元自治体名、要介護・要支援認定を申請中か、申請日）、過去6カ月の介護保険施設・医療機関等への入院・入所（過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間（始期・終期））</li> <li>・提出代行者の情報（種別、名称、住所、電話番号）</li> <li>・主治医の情報（主治医の有無、主治医の氏名、医療機関名、医療機関の所在地、医療機関の電話番号）</li> <li>・第二号被保険者の情報（医療保険者名、医療保険被保険者証記号番号、特定疾病名）</li> <li>・認定調査の日程調整に関する連絡先（連絡先氏名、被保険者との関係、担当者の電話番号、担当者のメールアドレス）</li> </ul>	R4. 10. 1
20	危機管理課・戸籍住民課・地域コミュニティ課・特別出張所	罹災証明書の発行申請	罹災証明書の発行申請者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・世帯主（住所、氏名、生年月日、性別、個人番号）</li> <li>・罹災原因</li> <li>・被災住家の所在地通訳申込の有無（言語）、手話通訳申込の有無</li> </ul>	R4. 4. 1



(3) 令和4年度中は外部結合を行わなかったものの内訳

No.	結合を行った課	業務名	外部結合を行った理由	外部結合による処理対象者	外部結合に係る個人情報記録の項目	特定個人情報の有無	条例根拠	結合の相手方	結合の終了年月日
1	保健予防課	新型コロナウイルスワクチン接種事務運営業務	対象者の多くが区外在住者であり、接種の都度、住民票所在地の自治体に接種記録を文書で通知することが困難であるため、「ワクチン接種記録システム」と外部結合することで、各自治体が当該データシステムにより接種記録の参照をするため。	区の業務に携わるエッセンシャルワーカー等、区内飲食店従業員	接種券番号、住民票所在地自治体名、接種状況（実施/未実施）、接種回（1回目、2回目）、接種年月日、接種会場名、接種医師名、ワクチンメーカー、ロット番号（ワクチンの製造番号）		令和2年度第10回審議会承認	国（内閣官房）	R4. 3. 31