

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	2	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		教務課				
個人情報取扱事務の名称		教務一般事務				
個人情報取扱事務の目的		成績・出欠管理や学生指導及びそれらに付随する事務等の用に供するため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		所属学生				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有する個人情報の項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input checked="" type="checkbox"/> その他		[試験の成績]				
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他		[]				
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の項目	<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"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
個人情報の収集・提供の状況						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 [<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []]			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 [<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []]		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 [<input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 [<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	8	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		学生課			

個人情報取扱事務の名称	九州歯科大学入試事務
個人情報取扱事務の目的	本学の入学試験を実施する。
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	本学の入学試験に受験した者

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
-------------	--

保有する個人情報の項目等	
(本人に係る事項)	
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [保護者等氏名、保護者等電話番号]	
(提出書類)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input checked="" type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 その他証明書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [調査書]	

要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
要配慮個人情報の項目	<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"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続の事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない

特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
-----------	--

個人情報の収集・提供の状況	
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人以外から収集
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 本人以外から収集
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 他の実施機関
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等
	<input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等
	<input type="checkbox"/> その他 []
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人以外への提供
	<input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 本人以外への提供
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供
	<input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表
	<input type="checkbox"/> その他 []

備 考

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	10	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	令和4年4月1日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称			教務課				
個人情報取扱事務の名称			学位授与に係る事務				
個人情報取扱事務の目的			学位申請の受理から学位の授与に至るまでの事務の用に供するため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲			学位申請者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有する個人情報の項目等							
(本人に係る事項)							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格		
<input type="checkbox"/> その他 []							
(提出書類)							
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等		
<input type="checkbox"/> その他 []							
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の項目	<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"/> 犯罪により害を被った事実	
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実		
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
個人情報の収集・提供の状況							
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []			
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []			
備 考							
(継続) 令和4年度に学生支援課から移管							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	11	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		学生課				
個人情報取扱事務の名称		大学院入学試験に係る事務				
個人情報取扱事務の目的		本学大学院の入学試験を実施する。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		本学大学院の入学試験に願した者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有する個人情報の項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	
<input checked="" type="checkbox"/> その他		[保護者等氏名、保護者等電話番号]				
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input checked="" type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> その他		[]				
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の項目	<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"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等 に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
個人情報の収集・提供の状況						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 [<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []]			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 [<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []]		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 [<input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []]			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 [<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []]		
備 考						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	14	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	令和4年4月1日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		教務課					
個人情報取扱事務の名称		献体登録事務					
個人情報取扱事務の目的		献体に係る業務の用に供するため					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		献体申込者					
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有する個人情報の項目等							
(本人に係る事項)							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格		
<input type="checkbox"/> その他 []							
(提出書類)							
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等		
<input type="checkbox"/> その他 []							
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
要配慮個人情報の項目	<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"/> 犯罪により害を被った事実	
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実		
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
個人情報の収集・提供の状況							
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] 			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 [] 			
	提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 [] 			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 [] 		
備 考							
(継続) 令和4年度に学生支援課から移管							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	16	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		病院事務部				
個人情報取扱事務の名称		レセプトデータ				
個人情報取扱事務の目的		福岡県国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金 福岡支部に対して診療報酬請求を行うため。				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		医師、歯科医師、病院職員(委託及び派遣職員を含む)				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有する個人情報の項目等						
(本人に係る事項)						
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input checked="" type="checkbox"/> その他	[身体状況]					
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証明書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input checked="" type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他	[]					
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input checked="" type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等 に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った 事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
個人情報の収集・提供の状況						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [診療情報提供書、紹介状]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [福岡県国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金 福岡支部]		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [福岡県国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金 福岡支部]		
備 考						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	17	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		学生課			

個人情報取扱事務の名称	図書等の貸出返却事務
個人情報取扱事務の目的	附属図書館の図書等の貸出・返却を行う。
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	本学の学生、院生、教職員

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
-------------	---

保有する個人情報の項目等	
(本人に係る事項)	
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> その他 []
<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> その他 []
<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> その他 []
(提出書類)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> その他 []
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> その他 []
<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 <input type="checkbox"/> その他 []

要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
要配慮個人情報の項目	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない

特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
-----------	---

個人情報の収集・提供の状況	
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input checked="" type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []
	<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []
	<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []

備考

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	19	保有開始(予定)年月日	平成27年4月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		総務課			

個人情報取扱事務の名称	九州歯科大学基金への寄付金受入事務
個人情報取扱事務の目的	九州歯科大学基金に寄付いただき、本学の教育研究目標を達成するための事業を展開していく
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	寄付いただいた方

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
-------------	---

保有する個人情報の項目等	
(本人に係る事項)	
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 []
(提出書類)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証明書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 []

要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
要配慮個人情報の項目	<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"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない

特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
-----------	--

個人情報の収集・提供の状況	
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人以外から収集
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 本人以外から収集
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 他の実施機関
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等
	<input type="checkbox"/> その他 [<input type="checkbox"/> 本人の属する機関等
	<input type="checkbox"/> その他 [
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 本人以外への提供
	<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供
	<input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表
	<input type="checkbox"/> その他 [<input type="checkbox"/> その他 [
	<input type="checkbox"/> その他 [

備考

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	20	保有開始(予定)年月日	平成18年4月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		財務管理課				
個人情報取扱事務の名称		財務会計事務				
個人情報取扱事務の目的		金銭の収入、支出業務の管理				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		債権者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有する個人情報の項目等						
(本人に係る事項)						
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [<input type="checkbox"/> 口座情報]						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 []						
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の項目	<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"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
個人情報の収集・提供の状況						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
	提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []	
備 考						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	22	保有開始(予定)年月日	平成24年4月1日		変更(予定)年月日								
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		病院事務部											
個人情報取扱事務の名称		研修登録医登録事務											
個人情報取扱事務の目的		許可申請書の受理から登録に至るまでの事務の用に供するため											
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		研修登録医の許可申請書を提出した者											
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)									
保有する個人情報の項目等													
(本人に係る事項)													
<input type="checkbox"/>	個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/>	氏名	<input checked="" type="checkbox"/>	性別	<input checked="" type="checkbox"/>	生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/>	住所	<input checked="" type="checkbox"/>	電話番号	<input checked="" type="checkbox"/>	メールアドレス
<input checked="" type="checkbox"/>	本籍・国籍	<input type="checkbox"/>	家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input type="checkbox"/>	役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/>	資格		
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	[]											
(提出書類)													
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート	<input type="checkbox"/>	健康保険証	<input type="checkbox"/>	証明写真
<input type="checkbox"/>	源泉徴収票	<input type="checkbox"/>	納税証明書等	<input type="checkbox"/>	通帳	<input checked="" type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	<input checked="" type="checkbox"/>	診断書等	<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等		
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	[医師賠償責任保険契約書(写)(診療する場合のみ)]											
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む					<input type="checkbox"/> 含まない							
要配慮個人情報の項目	<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"/>	犯罪により害を被った事実	
	<input type="checkbox"/>	心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/>	健康診断等の結果	<input type="checkbox"/>	指導・診療・調剤等に関する情報	<input type="checkbox"/>	刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/>	少年の保護事件に 関する手続の事実			
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む					<input checked="" type="checkbox"/> 含まない							
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む					<input checked="" type="checkbox"/> 含まない							
個人情報の収集・提供の状況													
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []						<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []						
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []						<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []						
備 考													
紙ファイル(提出書類含む)は5年保存													

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	23	保有開始(予定)年月日	平成26年4月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		病院事務部				
個人情報取扱事務の名称		研修生登録事務				
個人情報取扱事務の目的		許可申請書の受理から登録に至るまでの事務の用に供するため				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		研修生の許可申請書を提出した者				
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有する個人情報の項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 []						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 []						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の項目	<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"/> 心身の機能の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 指導・診療・調剤等 に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った 事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
個人情報の収集・提供の状況						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考						
紙ファイル(提出書類含む)は5年保存						