

## 阿賀野市規則第47号

### 阿賀野市個人情報保護法施行細則

(趣旨)

第1条 この規則は、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号。以下「法」という。)、個人情報の保護に関する法律施行令(平成15年政令第507号。以下「令」という。)及び阿賀野市個人情報保護法施行条例(令和4年阿賀野市条例第22号。以下「条例」という。)を施行するために必要な事項を定めるものとする。

(業務の届出)

第2条 条例第3条第1項及び第2項の規定による届出は、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める様式により行うものとする。

- (1) 個人情報を収集するときの届出 個人情報業務届出書(第1号様式)
- (2) 条例第3条第1項後段の規定により、届出をした事項を変更しようとするときの届出 個人情報業務変更届出書(第2号様式)

2 条例第3条第4項の規定による届出は、個人情報業務廃止届出書(第3号様式)により行うものとする。

(写しの交付費用等)

第3条 条例第4条第2項に規定する費用は、次のとおりとする。ただし、作成又は送付に特別な費用を要するときは、その実費額とする。

- (1) 写しの作成に要する費用は、1枚当たり10円(用紙は最大で日本産業規格A列3番)とする。ただし、カラー複写機による場合は、1枚当たり70円(用紙は最大で日本産業規格A列3番)とする。

(2) 写しの送付に要する費用は、郵便料金実額とする。

2 前項の費用は、写しの交付を受ける前に納付するものとする。

3 写しの交付部数は、請求1件につき1部とする。

(写しの送付に要する費用の納付の方法)

第4条 令第28条第4項の規則で定める方法は、次に掲げる方法とする。

- (1) 郵便切手又は市長が定めるこれに類する証票で納付する方法
- (2) 情報通信技術を活用した行政の推進等に関する法律(平成14年法律第151号)第6条第1項の規定により同項に規定する電子情報処理組織を使用する方法により法第87条第3項の規定による申出をした場合において、当該申出により得られた納付情報により納付する方法
- (3) 現金により納付する方法

附 則

(施行期日)

第1条 この規則は、令和5年4月1日から施行する。

(阿賀野市個人情報保護条例施行規則の廃止)

第2条 阿賀野市個人情報保護条例施行規則(平成16年阿賀野市規則第16号)は、廃止する。

第1号様式(第2条関係)

個人情報業務届出書  
課(局)・係名

届出	年 月 日	業務開始	年 月 日			
業務の名称						
文書(簿冊)等の名称						
収集の目的	根拠法令( )					
収集対象者						
個人情報の記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	財産・収入	資格・給付	その他
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 被後見等 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 賞 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 能力・成績 <input type="checkbox"/> 資格免許 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病所見 <input type="checkbox"/> 治療内容 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 選挙 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
収集の時期	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 随時					
収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人					
	<input type="checkbox"/> 本人以外	理由 <input type="checkbox"/> 法令等( ) <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 出版・報道等 <input type="checkbox"/> 本人利益(目的外利用の場合のみ) <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他業務に支障、公益上必要 具体的理由			収集先 <input type="checkbox"/> 課内部で目的外利用 <input type="checkbox"/> 他課から目的外利用 <input type="checkbox"/> 他の官公庁から収集 <input type="checkbox"/> 民間・私人から収集 <input type="checkbox"/> その他 具体的収集先	
記録の形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 帳票 <input type="checkbox"/> 磁気テープ <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子計算機処理(オンライン処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他( )					
他の法令等の請求状況	<input type="checkbox"/> 有 限定条件( ) <input type="checkbox"/> 無					
本人の開示	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 開示条件等( ) <input type="checkbox"/> 否 (法第78条第1項第 号に該当)					
業務委託	<input type="checkbox"/> 有 委託内容( )委託先( ) <input type="checkbox"/> 無					

第2号様式(第2条関係)

個人情報業務変更届出書

課(局)・係名

届出	年 月 日	業務開始	年 月 日			
業務の名称						
文書(簿冊)等の名称						
収集の目的	根拠法令( )					
変更理由						
収集対象者						
個人情報の記録項目	戸籍・身分	経歴	心身	財産・収入	資格・給付	その他
	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 被後見等 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 能力・成績 <input type="checkbox"/> 資格免許 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 傷病名 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 傷病所見 <input type="checkbox"/> 治療内容 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/> 血液型 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 所得金額 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 債務内容 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 選挙 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
収集の時期	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 随時					
収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人					
	<input type="checkbox"/> 本人以外	理由 <input type="checkbox"/> 法令等( ) <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 出版・報道等 <input type="checkbox"/> 本人利益(目的外利用の場合のみ) <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> その他業務に支障、公益上必要 〔 具体的理由 〕			収集先 <input type="checkbox"/> 課内部で目的外利用 <input type="checkbox"/> 他課から目的外利用 <input type="checkbox"/> 他の官公庁から収集 <input type="checkbox"/> 民間・私人から収集 <input type="checkbox"/> その他 〔 具体的収集先 〕	
記録の形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 帳票 <input type="checkbox"/> 磁気テープ <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子計算機処理(オンライン処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他( )					
他の法令等の請求状況	<input type="checkbox"/> 有 限定条件( ) <input type="checkbox"/> 無					
本人の開示	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 開示条件等( ) <input type="checkbox"/> 否 (法第78条第1項第 号に該当)					
業務委託	<input type="checkbox"/> 有 委託内容( )委託先( ) <input type="checkbox"/> 無					

第3号様式(第2条関係)

個人情報業務廃止届出書

課(局)・係名

業務終了	年 月 日	廃止届出	年 月 日
業務の名称			
文書(簿冊)等の名称			
廃止の理由			
記録の形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 帳票 <input type="checkbox"/> 磁気テープ <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 電子計算機処理(オンライン処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他( )		
廃止の方法	<input type="checkbox"/> 焼却 <input type="checkbox"/> 磁氣的消去 <input type="checkbox"/> その他( )		
	<input type="checkbox"/> 自己処分 <input type="checkbox"/> 処分委託 委託先( )		
処分(予定) 年 月 日	年 月 日		
備考			