

令和4年度における
個人情報保護制度の運用状況

令和6年1月

墨田区

1 個人情報ファイルの登録の状況（令和5年3月31日現在）

実施機関	個人情報ファイル数		総計	
	実施機関分	指定管理者分	うち個人番号を含むファイル数	
区長	391	13	404	(48)
教育委員会	27	0	27	(2)
選挙管理委員会	2	0	2	(0)
監査委員	0	0	0	(0)
議会	0	0	0	(0)
合計	420	13	433	(50)

2 目的外利用の状況

【令和4年度における目的外利用の件数】

実施機関	目的外利用の件数
区長	26
教育委員会	0
選挙管理委員会	0
監査委員	0
議会	0
合計	26

【令和4年度に目的外利用された主な内容】

- ・国保年金課が保有するオートコールデータ情報を、防災課が避難行動要支援者名簿作成のために利用
- ・国保年金課が保有する国民健康保険資格情報を、障害者福祉課が心身障害者医療費助成制度受給者の資格要件確認のために利用
- ・防災課が保有する避難行動要支援者名簿情報を、防災課、介護保険課及び障害者福祉課が個別避難計画作成のために利用

3 外部提供の状況

【令和4年度における外部提供の件数】

実施機関	外部提供の件数
区長	8,346
教育委員会	56
選挙管理委員会	7
監査委員	0
議会	0
合計	8,409

【令和4年度に外部提供された主な内容】

- ・刑事訴訟法第197条第2項に基づく提供
- ・生活保護法第29条第1項に基づく提供
- ・地方税法第20条の11に基づく提供
- ・国税徴収法第146条の2に基づく提供
- ・国民年金法第108条第1項に基づく提供

4 自己情報の開示請求等の処理状況

(1) 令和4年度における自己情報の開示請求等の件数

実施機関	請求書件数	決定状況							取下げ	却下
		開示請求			訂正・削除・中止			不存在		
		開示	一部開示	非開示	承諾	一部承諾	不承諾			
区長	87	33	40	0	0	0	0	16	0	0
教育委員会	38	36	2	0	0	0	0	0	0	0
選挙管理委員会	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
監査委員	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
議会	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	125	69	42	0	0	0	0	16	0	0

※ 1件の請求書で複数の決定を行う場合等があるため、請求書件数と決定状況に係る件数の合計とは必ずしも一致しない。

(2) 令和4年度の自己情報の開示請求等の内容

《注》記載内容は、一部省略等の編集を含んでおり、実際の請求内容等の記載とは必ずしも一致しない。

整理番号	收受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
1	R4. 4. 5	R4. 4. 7	窓口課	開示	転出届	全部開示		
2	R4. 4. 10	R4. 4. 15	窓口課	開示	個人番号カード・電子証明書券面記載事項変更届	不存在		個人番号カード・電子証明書券面記載事項変更届の提出がなかったため
3	R4. 4. 13	R4. 4. 18	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書（じん臓の機能障害用）	一部開示	診断書・意見書を作成した医師の印影	医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、医師の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため（墨田区個人情報保護条例（以下「条例」という。）第17条第2項第5号7）
4	R4. 4. 15	R4. 4. 19	税務課	開示	・令和元年度給与支払報告書 ・令和2年度給与支払報告書	全部開示		
5	R4. 4. 19	R4. 5. 2	国保年金課	開示	診療報酬明細書・調剤報酬明細書	全部開示		
6	R4. 4. 21	R4. 4. 28	保健計画課	開示	令和3年度墨田区国民健康保険特定健康診査受診票	全部開示		
7	R4. 4. 22	R4. 4. 25	税務課	開示	令和2年度給与支払報告書	全部開示		
8	R4. 4. 25	R4. 5. 31 (期間延長)	向島保健センター	開示	・相談記録 ・母子カード情報	一部開示	(1) 開示請求者以外（医療機関、福祉サービス事業所、児童福祉施設及び高齢者支援総合センターの職員並びに警察官）の氏名 (2) 関係機関（医療機関、福祉サービス事業所、児童福祉施設及び高齢者支援総合センター）から受けた情報提供の内容 (3) 実施機関の対応方針	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号) (2) 法人に関する情報で、実施機関の要請を受けて、開示しないとの条件で任意に提供されたものであるため（条例第17条第2項第5号イ） (3) 実施機関の内部における検討内容であって、開示することにより、率直な意見交換及び意思決定の中立性が不当に損なわれるため（条例第17条第2項第7号）
9	R4. 4. 27	R4. 4. 28	生活福祉課	開示	女性相談記録 4件	全部開示		
10	R4. 5. 2	R4. 5. 6	税務課	開示	令和2年度特別区民税・都民税申告書	全部開示		
11	R4. 5. 10	R4. 5. 12	生活福祉課	開示	ケース記録	一部開示	開示請求者以外の氏名等	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
12	R4. 5. 18	R4. 5. 25	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書（肢体不自由用）	一部開示	診断書・意見書を作成した医師の印影	医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、医師の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
13	R4. 5. 25	R4. 6. 9	介護保険課	開示	亡くなった夫の〇月〇日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	調査実施者（記入者）の氏名及び認定調査票確認者の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
14	R4. 5. 30	R4. 5. 31	窓口課	開示	・印鑑登録証明書の交付履歴 ・印鑑登録の履歴	全部開示		
15	R4. 5. 30	R4. 5. 31	税務課	開示	令和4年度特別区民税・都民税申告書	全部開示		
16	R4. 6. 1	R4. 6. 3	税務課	開示	令和4年度特別区民税・都民税申告書	全部開示		

整理番号	収受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
17	R4. 6. 3	R4. 6. 15	介護保険課	開示	亡くなった母の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書） 2件	一部開示	調査実施者（記入者）の氏名及び認定調査票確認者の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）
18	R4. 6. 7	R4. 6. 9	税務課	開示	・令和3年度給与支払報告書 ・令和4年度給与支払報告書	全部開示		
19	R4. 6. 9	R4. 6. 17	介護保険課	開示	○月○日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	調査実施者（記入者）の氏名及び認定調査票確認者の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）
20	R4. 6. 10	R4. 6. 17	介護保険課	開示	○月○日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	調査実施者（記入者）の氏名及び認定調査票確認者の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）
21	R4. 6. 10	R4. 6. 24	窓口課	開示	住民票の請求書	一部開示	代理人の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）
22	R4. 6. 10	R4. 6. 24	国保年金課	開示	・国民健康保険異動届 ・国民健康保険異動届に係る委任状	一部開示	代理人の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）
23	R4. 6. 13	R4. 6. 14	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書（肢体不自由用）	一部開示	診断書・意見書を作成した医師の印影	医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、医師の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
24	R4. 6. 15	R4. 6. 17	税務課	開示	令和元年度特別区民税・都民税申告書	全部開示		
25	R4. 6. 16	R4. 6. 16	窓口課	開示	住民票の請求書（○月○日から○月○日請求分）	不存在		期間内に請求がなかったため
26	R4. 6. 16	R4. 6. 17	税務課	開示	課税証明書の請求書（○月○日から○月○日請求分）	不存在		期間内に請求がなかったため
27	R4. 6. 17	R4. 6. 22	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書（肢体不自由用）	一部開示	診断書・意見書を作成した医師の印影	医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、医師の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
28	R4. 6. 22	R4. 6. 27	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
29	R4. 6. 23	R4. 7. 5	生活福祉課	開示	生活福祉課の職員が○○という内容の回答をしたことが分かる記録（○月○日から○日まで）及び対応した職員名	不存在		請求があった内容の回答をした事実はないため
		R4. 7. 7	厚生課		くらし・しごと相談室すみだにおいて○月○日予約の面談に備えて作成していた説明文書	不存在		当該文書は作成していないため
30	R4. 6. 30	R4. 7. 4	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		

整理番号	収受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
31	R4. 7. 6	R4. 7. 20	指導室	開示	〇〇に対する〇〇教諭の行動記録 ・来室・電話【相談・報告・情報提供】連絡票 ・校長からの相談内容の記録 ・〇月〇日の面談における発言内容の記録	一部開示	(1) 教諭の情報 (2) 友人の氏名、警察官の所属・氏名・職位 (3) 開示請求者以外の情報 (4) 保護者から校長への要望内容の一部 (5) 警察の捜査に関する情報 (6) 教諭からの聞き取り結果	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であり、公務員の職務遂行に係る情報でもないため(条例第17条第2項第4号) (2) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、開示請求者以外の特定の個人を識別できるものであり、慣行として公にされていないものであるため(条例第17条第2項第4号) (3) 開示請求者以外の個人に関する情報であり、特定の個人を識別することができる部分を除いたとしても、開示することにより、当該個人の秘密が保持されなくなり、当該個人の権利利益を害するおそれがあるため(条例第17条第2項第4号) (4) 開示請求者が知らない可能性のある開示請求者に関する情報であり、開示することにより、請求者に回復困難な精神的苦痛を与えるおそれがあるため(条例第17条第2項第2号) (5) 警察の捜査内容に関する情報であり、開示することにより、捜査機関において正確な事実の把握及び捜査活動の遂行に支障を及ぼすと認められるため(条例第17条第2項第7号) (6) 聞き取り結果が開示された場合、今後同種の聞き取りにおいて、聞き取り対象者が情報提供をためらうこと等により、正確な事実の把握が困難となり、学校運営及び人事管理に係る事務の適正な遂行に支障を及ぼすと認められるため(条例第17条第2項第7号)
32	R4. 7. 7	R4. 7. 8	窓口課	開示	〇月〇日から〇月〇日までに請求された次の請求書。ただし、〇〇、〇〇及び〇〇が請求したものを除く。 ・住民票の請求書 ・戸籍附票の写しの請求書	不存在		期間内に請求がなかったため
33	R4. 7. 13	R4. 7. 15	学務課	開示	WISC-IV検査に係る資料	全部開示		
34	R4. 7. 13	R4. 7. 22	窓口課	開示	住民票の請求書	一部開示	弁護士印影	弁護士の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、弁護士の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため(条例第17条第2項第5号7)
35	R4. 7. 14	R4. 7. 22	窓口課	開示	〇月〇日から〇月〇日までに請求された次の請求書 ・住民票の請求書 ・印鑑登録証明書交付申請書	不存在		・住民票については、期間内に請求がなかったため ・印鑑登録証明書については、印鑑登録が未登録であり、証明書の交付ができないため
36	R4. 7. 15	R4. 7. 19	窓口課	開示	住民異動届出書(〇月〇日請求分)	一部開示	開示請求者以外の個人の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
37	R4. 7. 21	R4. 7. 22	環境保全課	開示	令和元年度公害苦情処理簿(受付番号〇)	一部開示	発生源となった会社又は事業所の担当者の氏名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
38	R4. 7. 22	R4. 8. 5	介護保険課	開示	亡くなった父の介護認定情報(認定調査票、特記事項及び主治医意見書) 6件	一部開示	(1) 調査実施者(記入者)の氏名 (2) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号) (2) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため(条例第17条第2項第5号7)
39	R4. 7. 25	R4. 7. 28	子育て支援課	開示	ひとり親手当受給に関する他者からの通報記録	一部開示	通報者名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
40	R4. 7. 27	R4. 8. 1	税務課	開示	令和4年度給与支払報告に係る給与所得者異動届出書	全部開示		

整理番号	収受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
41	R4. 7. 29	R4. 8. 1	学務課	開示	就学相談に係る資料（医療機関提出用）	全部開示		
42	R4. 8. 4	R4. 8. 5	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
43	R4. 8. 5	R4. 8. 9	税務課	開示	・令和元年度給与支払報告書（個人別明細書） ・令和2年度給与支払報告書（個人別明細書） ・令和3年度給与支払報告書（個人別明細書）	全部開示		
44	R4. 8. 9	R4. 8. 10	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
45	R4. 8. 10	R4. 8. 12	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
46	R4. 8. 10	R4. 8. 19	介護保険課	開示	介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書） 2件	一部開示	(1) 調査実施者（記入者）の氏名 (2) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号） (2) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
47	R4. 8. 19	R4. 8. 23	窓口課	開示	支援措置の申出書及び決定通知書	全部開示		
48	R4. 8. 19	R4. 8. 25	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書（肢体不自由用）	一部開示	診断書・意見書を作成した医師の印影	医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、医師の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
49	R4. 8. 23	R4. 9. 5	介護保険課	開示	介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書） 2件	一部開示	調査実施者（記入者）の氏名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）
50	R4. 8. 24	R4. 9. 1	介護保険課	開示	〇月〇日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	(1) 調査実施者（記入者）の氏名 (2) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号） (2) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
51	R4. 8. 30	R4. 9. 2	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
52	R4. 8. 30	R4. 9. 8	介護保険課	開示	亡くなった母の〇月〇日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	(1) 調査実施者（記入者）の氏名 (2) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号） (2) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
53	R4. 8. 31	R4. 9. 2	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
54	R4. 8. 31	R4. 9. 5	人権同和・男女共同参画課	開示	「女性のためのカウンセリング&DV相談」相談票及び日報	一部開示	相談を受けた委託事業者の担当者名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）

整理番号	收受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
55	R4. 9. 1	R4. 9. 8	生活衛生課	開示	〇〇の管理者が届出した診療用 エックス線装置備付届	一部開示	(1) 開示請求者以外の氏名及 び資格番号 (2) 法人代表者の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号) (2) 法人に関する情報であって、開示することにより、当該法人の競争上又は事業運営上の地位その他社会的な地位が損なわれるものであるため(条例第17条第2項第5号7)
56	R4. 9. 2	R4. 9. 6	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
57	R4. 9. 2	R4. 9. 6	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
58	R4. 9. 5	R4. 9. 6	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
59	R4. 9. 8	R4. 9. 14	障害者福祉課	開示	心身障害者虐待通報の受付票	一部開示	開示請求者以外の個人に関する情報	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
60	R4. 9. 9	R4. 9. 16	窓口課	開示	・印鑑登録証明書交付申請書 ・印鑑登録証明書	一部開示	代理人の登録証受領印の印影	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
61	R4. 9. 16	R4. 9. 28	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
62	R4. 9. 21	R4. 9. 22	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
63	R4. 9. 21	R4. 9. 22	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
64	R4. 9. 21	R4. 9. 26	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書(肢体不自由用)	全部開示		
65	R4. 9. 21	R4. 9. 27	介護保険課	開示	〇月〇日審査時の介護認定情報 (認定調査票、特記事項及び主治医意見書)	一部開示	調査実施者(記入者)の氏名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
66	R4. 9. 21	R4. 10. 4	障害者福祉課	開示	・虐待通報の会議録 ・虐待通報の受付票	一部開示	印影	当該印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため(条例第17条第2項第5号7)
67	R4. 9. 29	R4. 10. 3	子育て支援課	開示	ひとり親手当受給に関する他者からの通報記録(〇月〇日から請求日まで)	不存在		期間内に通報がなかったため
68	R4. 10. 3	R4. 10. 4	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
69	R4. 10. 4	R4. 10. 7	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
70	R4. 10. 5	R4. 10. 7	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
71	R4. 10. 11	R4. 10. 14	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
72	R4. 10. 12	R4. 10. 14	保健計画課	開示	令和3年度墨田区国民健康保険特定健康診査受診票	全部開示		

整理番号	収受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
73	R4. 10. 21	R4. 11. 1	介護保険課	開示	亡くなった母の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書） 4件	一部開示	(1) 調査実施者（記入者）の氏名 (2) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号) (2) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため(条例第17条第2項第5号7)
74	R4. 10. 24	R4. 10. 28	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
75	R4. 10. 25	R4. 10. 26	税務課	開示	令和元年度給与支払報告書	全部開示		
76	R4. 11. 2	R4. 11. 10	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
77	R4. 11. 4	R4. 11. 7	子育て支援課	開示	東京都都営交通無料乗車券発行（更新確認）申請書兼更新確認書	全部開示		
78	R4. 11. 4	R4. 11. 17	国保年金課	開示	診療報酬明細書・調剤報酬明細書	全部開示		
79	R4. 11. 9	R4. 11. 14	窓口課	開示	印鑑登録証明書交付申請書	全部開示		
80	R4. 11. 11	R4. 11. 25	介護保険課	開示	・介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書） 4件 ・介護給付費通知書 ・対応記録 41件	一部開示	(1) 開示請求者以外（調査実施者（記入者）、相談員、医療機関担当者及び高齢者支援総合センター職員）の氏名又は名字 (2) 開示請求者以外の情報が記載されたメモタイトル及びメモ内容 (3) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号) (2) (1)に同じ (3) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため(条例第17条第2項第5号7)
81	R4. 11. 14	R4. 11. 16	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
82	R4. 11. 18	R4. 11. 22	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
83	R4. 11. 21	R4. 11. 24	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
84	R4. 11. 22	R4. 11. 28	介護保険課	開示	〇月〇日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	調査実施者（記入者）の氏名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
85	R4. 11. 24	R4. 11. 25	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
86	R4. 11. 25	R4. 11. 28	窓口課	開示	住所を確認できる証明書の請求書（〇月〇日から〇月〇日請求分）	不存在		期間内に請求がなかったため
87	R4. 11. 29	R4. 12. 1	税務課	開示	令和4年度特別徴収に係る給与所得者異動届出書	全部開示		
88	R4. 11. 30	R4. 12. 7	窓口課	開示	・印鑑登録証明書交付申請書 ・住民票等の請求書	全部開示		
89	R4. 12. 1	R4. 12. 2	生活福祉課	開示	開示請求者名義による生活保護申請が行われていた場合、申請書を含む全ての書類	不存在		開示請求者名義の生活保護申請がなかったため

整理番号	收受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
90	R4.12.1	R4.12.14	子育て政策課	開示	○月○日及び○月○日に○児童館学童クラブで○が負傷した記録	一部開示	開示請求者以外の個人に関する情報	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
91	R4.12.2	R4.12.7	窓口課	開示	印鑑登録証明書交付申請書	全部開示		
92	R4.12.7	R4.12.12	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
93	R4.12.12	R4.12.14	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
94	R4.12.14	R4.12.15	子育て支援課	開示	ひとり親手当受給に関する他者からの通報記録(○月○日から請求日まで)	不存在		期間内に通報がなかったため
95	R4.12.22	R4.12.23	生活福祉課	開示	○月○日家庭相談記録	全部開示		
96	R4.12.22	R4.12.26	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
97	R4.12.26	R4.12.27	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
98	R4.12.27	R4.12.28	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
99	R5.1.13	R5.1.16	学務課	開示	確認書	全部開示		
100	R5.1.16	R5.1.26	国保年金課	開示	診療報酬明細書・調剤報酬明細書	全部開示		
101	R5.1.19	R5.1.20	税務課	開示	・平成30年度給与支払報告書 ・令和元年度給与支払報告書 ・令和2年度給与支払報告書 ・令和3年度給与支払報告書	全部開示		
102	R5.1.24	R5.1.30	窓口課	開示	住民票の請求書(○月○日から○月○日までに請求したもの。ただし、自ら請求したものを除く。)	不存在		期間内に請求がなかったため
103	R5.1.25	R5.1.30	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
104	R5.1.26	R5.1.26	生活福祉課	開示	女性相談記録 2件	全部開示		
105	R5.1.27	R5.1.30	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		
106	R5.1.27	R5.2.6	生活福祉課	開示	ケース記録	一部開示	開示請求者以外の個人に関する情報	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
107	R5.2.2	R5.2.6	介護保険課	開示	○月○日審査時の介護認定情報(認定調査票、特記事項及び主治医意見書)	一部開示	調査実施者(記入者)の氏名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため(条例第17条第2項第4号)
108	R5.2.2	R5.2.7	生活衛生課	開示	○の平面図	全部開示		
109	R5.2.8	R5.2.14	学務課	開示	就学相談に係る資料(就学相談資料)	全部開示		

整理番号	収受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
110	R5. 2. 9	R5. 2. 14	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
111	R5. 2. 14	R5. 2. 28	子ども施設課	開示	〇月〇日〇〇保育園で負傷した記録	全部開示		
112	R5. 2. 14	R5. 2. 28	指導室	開示	〇年度墨田区中学生海外派遣事業の一次審査結果	一部開示	(1) 各委員の採点結果 (2) 開示請求者以外の氏名 (3) 開示請求者以外の合計得点	(1) 選定事務における審議、検討等に関する情報であり、開示することにより、委員が利害関係者等からの批判等をおそれ、公正であるべき選定過程における率直な意見交換が損なわれ、意思決定の中立性が不当に損なわれると認められるため（条例第17条第2項第7号） (2) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号） (3) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することにより、なお個人の権利利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第4号）
113	R5. 2. 16	R5. 2. 20	介護保険課	開示	亡くなった母の〇月〇日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	(1) 調査実施者（記入者）の氏名 (2) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号） (2) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
114	R5. 2. 16	R5. 3. 1	防災まちづくり課	開示	過去に交付を受けた〇〇ハイツ（両国〇〇）の耐震診断に係る助成金の交付決定通知書	不存在		当該建築物における耐震診断助成制度の利用実績がなかったため
115	R5. 2. 21	R5. 2. 22	学務課	開示	就学相談に係る資料（就学相談資料）	全部開示		
116	R5. 2. 22	R5. 2. 28	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書（肢体不自由用）	一部開示	診断書・意見書を作成した医師の印影	医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、医師の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
117	R5. 2. 25	R5. 3. 10	子ども施設課	開示	〇月〇日〇〇保育園で発生したけがの記録	全部開示		
118	R5. 2. 27	R5. 3. 1	人権同和・男女共同参画課	開示	「女性のためのカウンセリング&DV相談」相談票及び日報	一部開示	相談を受けた委託事業者の担当者名	開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号）
119	R5. 2. 27	R5. 3. 8	国保年金課	開示	診療報酬明細書・調剤報酬明細書	全部開示		
120	R5. 2. 27	R5. 3. 9	高齢者福祉課	開示	〇年〇月から請求日までの次の文書 ・相談記録 ・介護予防支援・介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）経過記録（サービス担当者会議の要点を含む） ・高齢者虐待（届出・通報・相談）受理票 ・事実確認票—チェックシート— ・高齢者虐待終結連絡票	一部開示	(1) 開示請求者以外（高齢者支援総合センター、介護施設及び介護サービス事業所の担当者）の氏名 (2) 開示請求者以外の個人に関する記述	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号） (2) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することにより、なお個人の権利利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第4号）
121	R5. 3. 6	R5. 3. 8	介護保険課	開示	亡くなった夫の〇月〇日審査時の介護認定情報（認定調査票、特記事項及び主治医意見書）	一部開示	(1) 調査実施者（記入者）の氏名 (2) 主治医意見書作成医師の印影	(1) 開示請求者以外の個人に関する情報であって、特定の個人を識別することができるため（条例第17条第2項第4号） (2) 医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、偽造され、医師の権利の得喪等に係る書類の作成に悪用されるおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）

整理番号	收受日	決定通知書日付	主管課	請求区分	請求内容	決定区分	不開示等部分	不開示等の理由
122	R5. 3. 7	R5. 3. 9	窓口課	開示	戸籍に関する証明の請求書（〇月〇日から〇月〇日までに請求したもの。ただし、自ら請求したものを除く。）	不存在		期間内に請求がなかったため
123	R5. 3. 14	R5. 3. 14	障害者福祉課	開示	身体障害者診断書・意見書（肢体不自由用）	一部開示	診断書・意見書を作成した医師の印影	医師の印影は、認証的機能を有するものであり、開示することにより、医師の権利、その他正当な利益を害するおそれがあるため（条例第17条第2項第5号7）
124	R5. 3. 14	R5. 3. 15	窓口課	開示	〇月〇日から〇月〇日までの次の請求書。ただし、自ら請求したものを除く。 ・住民票等の請求書 ・戸籍附票の請求書	不存在		期間内に請求がなかったため
125	R5. 3. 29	R5. 3. 31	窓口課	開示	印鑑登録の申請日	全部開示		
					印鑑登録申請書（〇月〇日から〇月〇日請求分）	不存在		期間内に請求がなかったため

5 電子計算組織における個人情報処理状況 ※個人情報ファイル登録票が作成されているもの

個人情報ファイル名	担当課	利用目的
区政協力者及び団体名簿ファイル	秘書担当	区功労者表彰及び新年祝賀式・賀詞交換会等への対応並びに区長交際費の執行管理
墨田区のお知らせ「すみだ」の戸別配付受付簿	広報広聴担当	新聞を購読していない区民に対する墨田区のお知らせ「すみだ」の戸別配付
統合内部情報システムユーザ情報	ICT推進担当	区職員等による統合内部情報システムの利用
住民記録管理システムユーザ情報	ICT推進担当	区職員等による住民記録管理システムの利用
文書授受簿綴	総務課	到達した文書の受領・配布等管理
統計調査員の管理	総務課	統計調査員の従事履歴及び表彰管理
統計調査員債権者登録ファイル	総務課	債権者への支払業務
女性センター施設利用者ファイル	人権同和・男女共同参画課	女性センターの施設貸出
女性センター講習会等受講者ファイル	人権同和・男女共同参画課	女性センターの講習会等実施
公共施設利用システム利用者登録	人権同和・男女共同参画課	公共施設利用システムの利用者登録
営繕工事台帳	営繕課	営繕工事の履歴確認
住民基本台帳ファイル	窓口課	住民に関する記録の更新・管理・提供
印鑑登録データファイル	窓口課	住民の同一性を確認する手段としての印影の登録及び公証
住民リスト表ファイル	窓口課	法令に規定がある場合の住民リスト表の閲覧
戸籍附票ファイル	窓口課	戸籍記載者の住所移転の記録の整備
戸籍受附帳（本籍人受理・送付分・非本籍人受理分）	窓口課	戸籍事務
戸籍・除籍・改製原戸（除）籍ファイル	窓口課	戸籍事務
犯罪人・犯歴等ファイル	窓口課	各種身分証明事務及び選挙人名簿の調製事務
個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書	窓口課	個人番号カードの交付及び管理
コンビニ交付用住民基本台帳ファイル	窓口課	証明書コンビニ交付による住民票発行
コンビニ交付用戸籍謄抄本等の請求書ファイル	窓口課	証明書コンビニ交付による戸籍の全部（個人）事項証明書発行
コンビニ交付用戸籍附票ファイル	窓口課	証明書コンビニ交付による戸籍記載者の附票発行
被保険者異動届	国保年金課	国民健康保険資格得喪等の把握
税照会回答書（国保・後期）	国保年金課	国民健康保険料・後期高齢者医療保険料賦課等資料
簡易申告書（国保・後期）	国保年金課	国民健康保険料・後期高齢者医療保険料賦課等資料
診療報酬明細書	国保年金課	高額療養費の支給等各種の国民健康保険給付及び保健事業
高額療養費支給申請書（国保・後期）	国保年金課	高額療養費の支給事務
療養費支給申請書	国保年金課	療養費の支給事務
国民健康保険料口座振替受付簿	国保年金課	国民健康保険料口座振替処理
国民健康保険料還付金請求書	国保年金課	国民健康保険料還付処理
国民年金保険料免除申請書受付一覧表ファイル	国保年金課	墨田年金事務所への申請書（原本）送付後の問合せ等対応
障害基礎年金受給者ファイル	国保年金課	墨田年金事務所への申請書（原本）送付後の問合せ等対応
国民年金被保険者関係届（申出）書ファイル	国保年金課	墨田年金事務所への連絡（届書送付）後の問合せ等対応
国民年金保険料学生納付特例申請書受付一覧表ファイル	国保年金課	墨田年金事務所への申請書（原本）送付後の問合せ等対応
高額介護合算療養費申請書	国保年金課	高額介護合算療養費の支給事務
葬祭費支給申請書・請求書	国保年金課	葬祭費の支給事務
証送付対象者リスト	国保年金課	後期高齢者医療被保険者証の送付
限度額適用標準負担額減額認定証送付対象者リスト	国保年金課	限度額適用標準負担額減額認定証の送付
後期高齢者医療被保険者資格の取得（変更・喪失）届書	国保年金課	後期高齢者医療被保険者資格の取得、変更、喪失手続
後期高齢者医療再交付申請書	国保年金課	後期高齢者医療制度の各証再交付
後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定申請書	国保年金課	後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定の手続
後期高齢者医療送付先変更依頼書	国保年金課	後期高齢者医療被保険者の送付先変更
墨田区後期高齢者医療保険料口座振替（自動払込）納付届	国保年金課	口座振替処理
後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書	国保年金課	後期高齢者医療保険料の納付方法変更の申出内容の把握
後期高齢者医療保険料還付金請求書兼領収書、申請書、委任状	国保年金課	保険料還付処理
資格管理ファイル	国保年金課	国民健康保険資格処理
前期高齢管理ファイル	国保年金課	国民健康保険前期高齢管理
国民健康保険料賦課情報ファイル	国保年金課	国民健康保険料賦課情報処理
後期高齢者医療保険料賦課情報	国保年金課	後期高齢者医療保険料の賦課
給付管理ファイル	国保年金課	国民健康保険給付管理
資格状況履歴ファイル	国保年金課	国民健康保険被保険者資格証明書及び短期国民健康保険証の管理
滞納整理ファイル	国保年金課	国民健康保険料の滞納処分
住民税ファイル	税務課	特別区民税・都民税の賦課、徴収、証明
課税原票管理システム	税務課	特別区民税・都民税の賦課

個人情報ファイル名	担当課	利用目的
滞納整理支援ファイル	税務課	特別区民税・都民税、軽自動車税の滞納処分
軽自動車税ファイル	税務課	軽自動車税の賦課、徴収、納税証明
コンビニ交付用課税データファイル	税務課	証明書コンビニ交付による課税（非課税）証明書発行
コミュニティ推進活動助成	地域活動推進課	各町会・自治会への活動費助成
コミュニティ施設利用申込者ファイル	地域活動推進課	コミュニティ施設利用者の施設貸出・還付及び利用料減額
町会・自治会役員名簿	地域活動推進課	町会・自治会、区役所、官公署間等の連絡・調整
環境改善功労者・功労団体ファイル	地域活動推進課	環境改善功労者・功労団体把握
区民交通傷害保険加入者ファイル	地域活動推進課	区民交通傷害保険加入者の把握
すみだ生涯学習センター使用申請書	地域活動推進課	すみだ生涯学習センター施設の貸出及び返還の確認
団体・サークル情報登録ファイル	地域活動推進課	情報コーナーでの学習相談
墨田区公共施設利用システム利用者登録・すみだ生涯学習センター抽選参加登録	地域活動推進課	墨田区公共施設利用システム施設の貸出
「墨田区北斎ふるさと納税」寄付者名簿	文化芸術振興課	寄付者への寄付金受領証明書の発送及び寄付特典の提供等
屋外施設利用者登録申請書	スポーツ振興課	利用者登録、緊急時連絡先の把握及び利用証の発行
総合体育館利用登録者名簿	スポーツ振興課	利用者、緊急時連絡先の把握及び利用証の発行
消費者相談ファイル	産業振興課	消費者相談の処理及び進行管理等
永年勤続優良従業員表彰既受賞者検索名簿	産業振興課	永年勤続優良従業員表彰既受賞者の把握
企業台帳	経営支援課	区内製造業・卸売業の実態把握及び産業振興施策立案・実施のためのデータ
融資あっせんシステム	経営支援課	融資のあっせん、利子補助、利用状況の確認等
墨田区商工業融資者償還終了報告書	経営支援課	融資償還終了者の返済状況の確認
墨田区商工業融資者回答書	経営支援課	融資申込者への決定事項の連絡
墨田区商工業融資の利子補助金の交付起案及び利子計算書	経営支援課	融資利用者への利子補助額金の支払
墨田区商工業融資申込書	経営支援課	融資申込者の申込手続の内容確認
墨田区商工業融資に係る信用保証料補助金の交付起案	経営支援課	融資実行者への信用保証料補助金の支払
雇用促進就労支援ファイル	経営支援課	個別カウンセリング等雇用促進就労支援事業実施のため
すみだ企業ガイド	経営支援課	区内企業の取引拡大
「すみだ産業情報メールニュース」のアドレス	経営支援課	事業・イベント情報や墨田区、東京都、区その他行政機関の産業振興情報等の配信
戦没者等の遺族の特別弔慰金請求者名簿	厚生課	戦没者等の遺族の特別弔慰金の請求状況及び国債の受渡し状況の把握
生活困窮者自立支援統計システム	厚生課	相談記録の保存
福祉資金貸付システム (東京都母子福祉資金、墨田区女性福祉資金、墨田区母子福祉応急小口資金)	生活福祉課	資金貸付者の償還事務
受付簿	生活福祉課	生活の相談来所者の統計
ケース番号登録簿	生活福祉課	生活保護新規ケース、生活保護廃止登録年月日順、同廃止氏名五十音順一覧表の把握
生保DB	生活福祉課	経理担当事務
返還金戻入リスト	生活福祉課	返還された現年度保護費の戻入
長期入院・外来患者名簿	生活福祉課	長期入院者及び外来受診者の把握
介護券交付処理簿	生活福祉課	介護券の交付記録
医療券交付処理簿	生活福祉課	医療券の交付記録
東京都重度心身障害者手当受給資格認定	障害者福祉課	東京都重度心身障害者手当の受給者管理
東京都心身障害者扶養年金受付進達	障害者福祉課	東京都心身障害者扶養年金の受給者管理
障害者福祉手当支給	障害者福祉課	障害者福祉手当の支給事務
障害児福祉手当支給	障害者福祉課	障害児福祉手当の支給事務
特別障害者手当支給	障害者福祉課	特別障害者手当の支給事務
福祉手当(経過措置分)支給	障害者福祉課	福祉手当(経過措置分)の支給事務
心身障害者医療費助成	障害者福祉課	心身障害者医療費助成の給付事務
補装具交付・修理	障害者福祉課	補装具の給付事務
更生医療の給付	障害者福祉課	更生医療の給付事務
更生援護施設入所	障害者福祉課	更生援護施設入所の給付事務
身体障害者手帳交付	障害者福祉課	身体障害者手帳交付事務
日常生活用具等給付	障害者福祉課	日常生活用具等給付事務
介護給付費支給申請書	障害者福祉課	介護給付費支給事務
紙おむつ等支給	障害者福祉課	紙おむつ等給付事務
心身障害者福祉タクシー料金・自動車燃料費助成	障害者福祉課	心身障害者福祉タクシー料金・自動車燃料費助成事務
心身障害者理美容サービス	障害者福祉課	心身障害者理美容サービス給付事務
リフト付福祉タクシー	障害者福祉課	リフト付福祉タクシー利用者登録管理
愛の手帳交付	障害者福祉課	愛の手帳交付事務
通所給付費支給申請書	障害者福祉課	障害児通所支援給付費支給事務
高額児童通所給付費支給申請書	障害者福祉課	高額障害児通所給付費、高額障害児入所給付費及び高額障害福祉サービス等給付費支給事務

個人情報ファイル名	担当課	利用目的
障害者移動支援事業	障害者福祉課	障害者移動支援事業の支給事務
墨田区障害者審査会	障害者福祉課	障害支援区分に係る審査判定事務
介護認定審査会運営ファイル	介護保険課	介護認定審査会、判定資料の発行、意見書料支払等の運営
介護保険受給者管理ファイル	介護保険課	介護保険給付の審査・管理
介護保険給付実績ファイル	介護保険課	介護保険給付管理業務
介護保険資格管理ファイル	介護保険課	介護保険の資格・賦課・認定調査・認定審査・給付・計画等
介護保険賦課・収納ファイル	介護保険課	介護保険賦課管理・収納管理及び給付減額・給付制限
介護給付適正化支援ファイル	介護保険課	ケアプランチェック
要介護認定申請書・認定調査管理ファイル	介護保険課	要介護・要支援認定申請に基づく認定調査、主治医意見書の依頼等の進行管理
高齢者福祉電話サービス事業利用者ファイル	高齢者福祉課	高齢者福祉電話サービス事業利用者の管理
高齢者配食みまもりサービス事業利用者ファイル	高齢者福祉課	高齢者配食みまもりサービス事業利用者の管理
救急通報システム・火災安全システム利用者ファイル	高齢者福祉課	救急通報システム・火災安全システム利用者の管理
紙おむつ等事業利用者ファイル	高齢者福祉課	紙おむつ等事業利用者の管理
ねたきり高齢者寝具洗たく乾燥助成事業利用者ファイル	高齢者福祉課	ねたきり高齢者寝具洗たく乾燥助成事業利用者の管理
ねたきり在宅高齢者介助者慰労助成事業利用者ファイル	高齢者福祉課	ねたきり在宅高齢者介助者慰労助成事業利用者の管理
リフト付福祉タクシー利用者ファイル	高齢者福祉課	リフト付福祉タクシー利用者の管理
ねたきり在宅高齢者理美容サービス事業利用者ファイル	高齢者福祉課	ねたきり在宅高齢者理美容サービス事業利用者の管理
にこにこ入浴デー関連者ファイル	高齢者福祉課	にこにこ入浴デー利用者の把握等
老人ホーム入所措置ファイル	高齢者福祉課	養護老人ホーム措置入所者の管理
高齢者総合相談ファイル	高齢者福祉課	高齢者の相談履歴の把握
長寿者祝金受給対象者ファイル	高齢者福祉課	長寿者祝金受給対象者の把握
予防住宅改修ファイル	高齢者福祉課	予防住宅改修の利用状況と利用金額の確認
日常生活用具の給付ファイル	高齢者福祉課	日常生活用具の支給状況の確認
特別養護老人ホーム入所検討者ファイル	高齢者福祉課	特別養護老人ホーム入所検討者の管理
高齢者世帯家具転倒防止器具取付事業ファイル	高齢者福祉課	高齢者世帯家具転倒防止器具取付事業利用者の管理
すこやか長寿夫婦表彰ファイル	高齢者福祉課	すこやか長寿夫婦表彰者の管理
高齢者補聴器購入費助成事業申請者ファイル	高齢者福祉課	高齢者補聴器購入費助成実績の管理
介護予防・日常生活支援総合事業受給者管理ファイル	高齢者福祉課	介護予防・日常生活支援総合事業受給者の管理
高齢者名簿	高齢者福祉課	高齢者相談員が行う「ふれあい訪問」に活用
いきいきプラザ利用者ファイル	高齢者福祉課	いきいきプラザ利用者の登録・使用許可・利用・使用料管理
みまもりリスト	高齢者福祉課	高齢者みまもり相談室が実施する実態把握調査及び緊急時の安否確認
がん検診申込はがき	保健計画課	がん検診受診者リストの作成
胃がん検診受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
大腸がん検診受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
肺がん検診受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
子宮頸がん検診受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
乳がん検診受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
子宮頸がん・乳がんセット検診受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
前立腺がん検診受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
胃がんリスク検査受診者リスト	保健計画課	受診票発送管理
胃がん検診受診票	保健計画課	結果確認・支払
大腸がん検診受診票	保健計画課	結果確認・支払
肺がん検診受診票	保健計画課	結果確認・支払
子宮頸がん検診受診票	保健計画課	結果確認・支払
乳がん（視・触診・マンモグラフィ）検診受診票	保健計画課	結果確認・支払
前立腺がん検診受診票	保健計画課	結果確認・支払
胃がんリスク検査受診票	保健計画課	結果確認・支払
胃がん検診結果リスト	保健計画課	結果確認・支払
大腸がん検診結果リスト	保健計画課	結果確認・支払
肺がん検診結果リスト	保健計画課	結果確認・支払
子宮頸がん検診結果リスト	保健計画課	結果確認・支払
乳がん検診結果リスト	保健計画課	結果確認・支払
子宮頸がん・乳がんセット検診結果リスト	保健計画課	結果確認・支払
前立腺がん検診結果リスト	保健計画課	結果確認・支払
胃がんリスク検査結果リスト	保健計画課	結果確認・支払

個人情報ファイル名	担当課	利用目的
「公害健康被害の補償等に関する法律」に基づく被認定者ファイル	保健計画課	被認定者の更新認定、障害等級の見直し、補償給付の決定
「公害健康被害の補償等に関する法律」に基づく被認定者個人別診療報酬明細書ファイル	保健計画課	被認定者の治療に係る療養給付
「大気汚染に係る健康障害者に対する医療費の助成に関する条例」に基づく被認定者ファイル	保健計画課	大気汚染に係る健康障害者に対する医療費の助成に関する条例に基づく新規認定と更新認定
健康情報システム	保健計画課	各種区民健診・乳幼児健診・予防接種等の対象者及び結果情報の電算一元管理
人口動態保存個票	保健計画課	人口動態調査及び東京都地域がん登録事業
心身障害児(者) 歯科相談票	保健計画課	健康管理
保健指導等実施報告	保健計画課	特定保健指導、生活習慣病予防のための保健指導及び医療機関への受診勧奨の進捗管理・結果確認・支払
特定保健指導利用券データ	保健計画課	特定保健指導利用券印刷及び発送管理
保健指導利用者リスト	保健計画課	特定保健指導及び生活習慣病予防のための保健指導申込者リストの作成
対象者健診結果データ	保健計画課	保健指導及び医療機関への受診勧奨実施
墨田区国民健康保険特定健康診査受診票	保健計画課	支払・結果分析
墨田区国民健康保険特定健康診査対象者リスト	保健計画課	墨田区国民健康保険特定健康診査対象者の把握及び受診票の交付(再交付)
75歳以上の健康診査受診票	保健計画課	支払・結果分析
75歳以上の健康診査対象者リスト	保健計画課	75歳以上の健康診査対象者の把握及び受診票の交付(再交付)
生活習慣病予防健康診査受診票	保健計画課	支払・結果分析
生活習慣病予防健康診査対象者リスト	保健計画課	生活習慣病予防健康診査対象者の把握及び受診票の交付(再交付)
生活習慣病予防のための保健指導対象者データ	保健計画課	保健指導の案内発送及び進捗管理
保健指導等進捗管理台帳	保健計画課	特定保健指導、生活習慣病予防のための保健指導及び医療機関への受診勧奨の進捗管理
医療機関への受診勧奨対象者データ	保健計画課	受診勧奨通知及び進捗管理
健診・保健指導に係るデータ分析	保健計画課	被保険者の健康課題の把握と健診・保健指導事業の効果分析
妊娠期アンケート・妊婦面接記録票	保健計画課	出産・子育てに関する支援
がん検診・健康診査等専用コールセンター受付データ	保健計画課	各検診等受付リストの作成
がん検診電子申請申込書データ	保健計画課	各がん検診等受付リストの作成
すみだ健康情報システム(衛生系) 医事衛生サブシステム	生活衛生課	医療関係施設の監視指導及び医療関係免許事務の適正運営
すみだ健康情報システム(衛生系) 薬事衛生サブシステム	生活衛生課	薬事関係施設の監視指導
すみだ健康情報システム(衛生系) 畜犬管理サブシステム	生活衛生課	狂犬病の発生予防及びまん延防止
すみだ健康情報システム(衛生系) 環境衛生サブシステム	生活衛生課	環境衛生関係施設の監視指導
すみだ健康情報システム(衛生系) 食品衛生サブシステム	生活衛生課	食品等事業者の把握及び監視指導
飼い主のいない猫不妊去勢手術費用助成金申請者台帳	生活衛生課	区内に生息する飼い主のいない猫の繁殖の抑制
民泊制度運営システム	生活衛生課	住宅宿泊事業法に基づく届出のある住宅宿泊施設の情報管理
食品衛生申請等システム	生活衛生課	食品衛生法に基づく営業許可及び届出施設の情報管理
高齢者肺炎球菌予防接種接種完了者ファイル	保健予防課	予防接種台帳の作成及び医療機関への支払
高齢者インフルエンザ予防接種接種完了者ファイル	保健予防課	予防接種台帳の作成及び医療機関への支払
小児予防接種接種完了者ファイル	保健予防課	予防接種台帳の作成及び医療機関への支払
肝炎ウイルス検査受診票	保健予防課	肝炎ウイルス検査台帳の作成及び医療機関への支払
新型コロナウイルスワクチン接種記録システム(VRS)	保健予防課	新型コロナウイルスワクチン接種記録の照会
新型コロナウイルス感染者等情報把握・管理支援システム(HER-SYS)	保健予防課	新型コロナウイルス感染者等情報等の把握
区民健康診査	向島保健センター 本所保健センター	区民の疾病の早期発見と早期治療の促進及び生活指導による疾病発生予防
乳児健康診査	向島保健センター 本所保健センター	乳児に対する健康診査及びその保護者に対する保健指導の実施
1歳6か月児健康診査	向島保健センター 本所保健センター	1歳6か月児健康診査の実施及び指導
3歳児健康診査	向島保健センター 本所保健センター	3歳児健康診査の実施及び指導
歯科衛生	向島保健センター 本所保健センター	歯科衛生対象者の管理

個人情報ファイル名	担当課	利用目的
定期予防接種	向島保健センター 本所保健センター	予防接種対象者の管理
妊娠期アンケート・妊婦面接記録票	向島保健センター 本所保健センター	出産・子育て応援事業「ゆりかご・すみだ」の面接実施者
産後ケア事業利用承認台帳	本所保健センター	産後ケア事業利用実施者の管理
児童手当受給者台帳ファイル	子育て支援課	児童手当の支給事務
児童育成手当受給者台帳ファイル	子育て支援課	児童育成手当の支給事務
児童扶養手当受給者ファイル	子育て支援課	児童扶養手当の支給事務
特別児童扶養手当受給者台帳	子育て支援課	特別児童扶養手当の支給事務
乳幼児・子ども医療証受給者台帳ファイル	子育て支援課	乳幼児・子ども医療証の交付、資格確認等
ひとり親家庭等医療費助成受給者台帳	子育て支援課	ひとり親家庭等医療証の交付等
病児保育利用者登録名簿	子育て支援課	病児保育事業
ひとり親世帯臨時特別給付金受給者台帳ファイル	子育て支援課	ひとり親世帯臨時特別給付金の支給
新型コロナウイルス感染症緊急対策に係るひとり親家庭支援事業管理簿	子育て支援課	新型コロナウイルス感染症緊急対策に係るひとり親家庭支援事業の実施
東京都出産応援事業発送管理簿	子育て支援課	東京都出産応援事業に係るギフトカードの送付、管理
子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）受給者台帳ファイル	子育て支援課	子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）の実施
低所得の子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）受給者台帳ファイル	子育て支援課	低所得の子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）の支給事務
令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金受給者台帳ファイル	子育て支援課	令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金の支給事務の実施
令和3年度子育て世帯への臨時特別給付（支援給付金）受給者台帳ファイル	子育て支援課	令和3年度子育て世帯への臨時特別給付（支援給付金）の支給事務
墨田区「学童クラブ」システム	子育て政策課	学童クラブ入退会管理及び育成料徴収事務
保育所入所ファイル	子ども施設課	保育所への入所決定
保育料徴収ファイル	子ども施設課	保育料の徴収事務
特別保育利用者ファイル	子ども施設課	特別保育（延長保育、休日保育、年末保育）の実施
子育てのための施設等利用給付ファイル	子ども施設課	施設等利用給付の認定及び支給事務
両国子育てひろば利用者ファイル	子育て支援総合センター	相談等が円滑に行えるよう、施設利用者に関する情報を記録し、利用
文花子育てひろば利用者ファイル	子育て支援総合センター	相談等が円滑に行えるよう、施設利用者に関する情報を記録し、利用
墨田区要保護児童台帳	子育て支援総合センター	児童虐待への早期対応と防止
両国子育てひろば定期利用保育及び一時預かり事業利用者ファイル	子育て支援総合センター	定期利用保育及び一時預かり事業が円滑に行えるよう、施設利用者に関する情報を記録し、利用
住宅入居者管理ファイル	住宅課	入居者の現況把握
建築確認及び検査業務（区確認）	建築指導課	建築確認・中間検査・完了検査の審査
建築確認及び検査業務（指定確認検査機関）	建築指導課	建築基準法第6条の2第3項等の規定による報告
住宅用家屋証明	建築指導課	建物に関する証明書の交付
定期報告台帳	建築指導課	建築基準法第12条に基づく定期報告
中高層建築物標識設置届綴り	建築指導課	建築計画の近隣住民への周知
建設リサイクル法届出書綴り	建築指導課	適正な分別解体等及び再資源化等の実施の確保
解体工事等指導要綱届出書綴り	建築指導課	建築物の解体工事及び石綿除去等工事に係る計画の事前周知
都福祉のまちづくり条例届出書等受付簿	建築指導課	都福祉のまちづくり条例等の手続
墨田区災害対策本部職員配備表	防災課	従事職員の配置決定
墨田区臨時非常配備職員配備表	防災課	夜間・休日等に発生する非常災害等への対処
地域配備消火器台帳	防災課	町会や個人の自発的かつ積極的な防災活動の推進
避難行動要支援者名簿	防災課	要配慮者の避難支援体制整備
墨田区災害時医療救護活動従事者名簿	防災課	災害医療救護者の事前登録
各課危機管理担当者及び緊急連絡網	安全支援課	危機事象発生時の円滑な情報連絡
危機管理情報連絡票	安全支援課	各部署で発生・覚知した危機事象に関する情報の収集・提供
登録者メールアドレス	安全支援課	電子メールによる防災・防犯等の危機情報の配信
細街路拡幅整備事業データベース	都市整備課	細街路拡幅整備事業に係る申請者及び土地所有者の情報管理
道路占用許可台帳ファイル	土木管理課	占用許可事務
道路占用許可申請ファイル	土木管理課	申請状況の確認
屋外広告物許可台帳ファイル	土木管理課	屋外広告物許可事務
放置自転車所有者ファイル	土木管理課	撤去された自転車の返還業務
街区整理簿ファイル	土木管理課	道路等の官民境界の確認
特定自転車駐車場利用申請者ファイル	土木管理課	特定自転車駐車場利用者の管理
工場台帳等のファイル	環境保全課	工場・指定作業場の管理
リサイクル活動センター登録者	すみだ清掃事務所	不用品の再流通
クリーンキャンペーン参加団体名簿	すみだ清掃事務所	支援物品の配布やごみの収集についての事務連絡
リサイクル清掃地域推進委員名簿	すみだ清掃事務所	講演会、見学会の開催通知や事務連絡

個人情報ファイル名	担当課	利用目的
集団回収登録団体名簿	すみだ清掃事務所	集団回収実践団体に対する支援
粗大ごみ排出申請者リスト	すみだ清掃事務所	粗大ごみ排出者の管理
資源物持ち去り情報管理台帳	すみだ清掃事務所	資源物持ち去り行為者の把握及び告発
すみだ中央意向調査集計	立体化推進課	とうきょうスカイツリー駅周辺まちづくりのため
押上二丁目登録簿リスト	拠点整備課	まちづくり勉強会を開催のための参加者名簿の作成
会計証拠書類綴	会計管理担当	現金等の出納と保管管理
債権者登録	会計管理担当	債権者への支払業務
社会教育関係登録団体名簿	庶務課	学校施設使用料の調定事務の確認
学校施設利用登録データ	庶務課	墨田区立学校施設利用登録者の管理
学齢簿	学務課	学齢者の就学状況の把握
就学援助費受給申請書兼認定台帳	学務課	申請状況及び認定状況の記録、認定者の情報管理
要(準要)保護児童生徒統括表	学務課	就学援助申請者の認定・異動・変更等の情報管理
区立幼稚園収入未収入一覧表兼繰越徴収簿	学務課	区立幼稚園児の保育料納入状況等の情報管理
区立幼稚園保育カード	学務課	区立幼稚園児の入・退園状況等の情報管理
区立幼稚園入・退園届	学務課	区立幼稚園児の入・退園状況等の情報管理
情緒障害学級入級・退級ファイル	学務課	対象児童生徒の情報管理
難聴・言語障害学級入級・退級ファイル	学務課	対象児童生徒の情報管理
特別支援教育就学奨励費ファイル	学務課	対象児童生徒の申請及び認定状況の確認
特別支援学級転学ファイル	学務課	対象児童生徒の情報管理
特別支援学級入級・退級ファイル	学務課	対象児童生徒の情報管理
就学相談ファイル	学務課	対象児童生徒の情報管理
東京都教育委員会「児童・生徒の学力向上を図るための調査結果」	すみだ教育研究所	児童・生徒の学力向上に向けた基礎資料
墨田区学習状況調査結果	すみだ教育研究所	児童・生徒の学力向上に向けた基礎資料
社会教育関係団体登録名簿	地域教育支援課	他団体・入会希望者等からの照会対応
図書館及び学校図書館利用登録者ファイル	ひきふね図書館	資料の貸出・返却等の業務及び座席管理等
選挙人名簿	選挙管理委員会事務局	選挙の執行並びに裁判員候補者予定者及び検察審査員候補者予定者の選定
選挙関係被表彰者ファイル	選挙管理委員会事務局	被表彰者の選定

6 苦情の申出処理状況

令和4年度において、自己情報に関する苦情の申出はなかった。

7 非開示決定等に対する審査請求の状況

区分		令和4年度 審査請求件数	墨田区行政不服審査会の審議状況				
			諮問状況			答申状況	
			諮問済	未諮問	非諮問	答申済	審議中
実施 機 関	区長	0	0	0	0	0	0
	教育委員会	0	0	0	0	0	0
	選挙管理委員会	0	0	0	0	0	0
	監査委員	0	0	0	0	0	0
	議会	0	0	0	0	0	0
合計		0	0	0	0	0	0

8 オンライン結合の実施状況報告書

企画経営室 I C T 推進担当

項 目	内 容
オンライン結合の名称	総合行政ネットワーク（L G W A N）への参加
オンライン結合の相手方	東京都ネットワークオペレーションセンター（N O C） 都N O Cを経由して全国N O Cに接続し、L G W A Nに参加している全国の地方公共団体及び国の府省（霞が関W A N）と接続する。（平成 30 年 8 月からは都N O Cは経由せず、全国N O Cに直接接続）
オンライン結合の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>総合行政ネットワーク（L G W A N）は、地方公共団体相互のコミュニケーションの円滑化、情報の高度利用を図ることを目的として構築された行政専用の通信ネットワークである。</p> <p>これを利用することにより、行政区民間の業務の電子化、行政間の業務の効率・迅速化を図ることができる。また、公的個人認証や電子申請等の基盤として用いている。</p> <p>次の目的に利用する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 電子申請（マルチペイメントを含む。平成 17 年 1 月から継続的に使用。平成 30 年 6 月からマイナポータルを活用したサービス検索・電子申請を含む。） 2 地方公共団体間の電子メール 3 電子掲示板 4 地方公共団体間の通信基盤 （2～4 平成 16 年 2 月から継続的に使用） 5 マイナンバー制度における情報連携（平成 29 年 7 月から継続的に使用） <p>【期間】令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日</p>
オンライン結合によって提供した個人情報の名称	<p>【送受信する情報】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 職員情報 （特定の職員を識別することができる情報） 2 住民情報 （氏名、性別、生年月日、住所等、特定の個人を識別することができる情報）
オンライン結合の内容を変更した場合にあっては、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 有（ex. 電子申請受付）</p> <p>不正アクセス等の有無 無</p> <p>結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問 い 合 わ せ 先	企画経営室 I C T 推進担当 電話 03-5608-6226

項 目	内 容
オンライン結合 の名称	指定管理者制度導入に伴う施設貸出システム情報の外部提供及び本人外収集
オンライン結合 の相手方	公共施設利用システムを運用する区の施設を管理する指定管理者
オンライン結合 の内容及び期間	<p>【内容】 公共施設利用システムは、体育施設、会館等の区の施設の利用予約と貸出業務におけるサービス向上を図るため、当該システムと区役所及び各施設を接続し、オンラインで運用している。</p> <p>このシステムは、これまで区の職員が操作を行ってきたが、地方自治法第 244 条の 2 の規定による公の施設の指定管理者制度により、平成 17 年 4 月から、一部施設において、指定管理者による管理委託を開始することとなった。</p> <p>そのため、これまでは区の職員が操作する公共施設利用システムの端末を指定管理者の従事者が操作し、システムに記録されている利用者の氏名、住所等の個人情報を確認している。</p> <p>なお、指定管理者が業務に当たって個人情報を保護することについては、区と締結する協定書で定めているほか、令和 5 年 4 月 1 日に廃止となった墨田区個人情報保護条例でも定めていた。</p> <p>(継続的に使用)</p> <p>【期間】 令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日</p>
オンライン結合 によって提供し た個人情報の名 称	<p>【送受信する情報】 システムでは、下記の情報を送受信する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者（利用者区分が団体の場合は代表者） 利用者番号・利用者区分（利用者区分が団体の場合は団体名）・住所・氏名（漢字・カナ）・電話番号・携帯番号・郵便番号・eメール・勤務（通学）先名・勤務（通学）先電話番号 ・連絡者（利用者区分が団体の場合のみ） 住所・氏名（漢字・カナ）・電話番号・携帯番号・郵便番号・eメール
オンライン結合 の内容を変更し た場合にあって は、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	利用実績 有 (ex. 申請受付) 不正アクセス等の有無 無 結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無
問 い 合 わ せ 先	企画経営室 I C T 推進担当 電話 03-5608-6224

項目	内容
オンライン結合の名称	住民基本台帳ネットワーク（住基ネット）
オンライン結合の相手方	東京都（東京都サーバを経由して地方公共団体情報システム機構（J-LIS）の全国サーバと接続し、必要に応じて住基ネットに参加している全国の地方公共団体の住基ネットサーバ（CS）に接続する。）
オンライン結合の内容及び期間	<p>【内容】 各種行政の基礎であり、居住関係を公証する住民基本台帳のネットワーク化を図り、4情報〔氏名・住所・性別・生年月日〕と住民票コード等を用いて、全国共通の本人確認をする仕組みとして構築されたのが「住民基本台帳ネットワークシステム」である。</p> <p>【送受信する情報・利用目的】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 国の行政機関等が、居住確認・本人確認を行うために、本人確認情報を利用する。 2 住基ネットに参加している全国の区市町村で、住民票の写しの交付サービスを提供するため、住民票の情報を送受信する。（広域交付住民票） 3 転出転入の特例処理サービスを提供するため、転出証明書情報を送受信する。（特例転入出） 4 転入処理を行ったとき、転入通知情報（住基法第9条第1項通知）を転入前住所が属する市区町村に送信する。 5 転入処理を行ったとき、戸籍附票記載事項通知（住基法第19条第1項通知）を本籍地市区町村に送信する。 <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合によって提供した個人情報の名称	<p>【送受信する情報】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 本人確認情報及び付随情報 （氏名、住所、生年月日、性別、住民票コード、個人番号、異動日、異動事由） 2 広域交付住民票 （氏名、住所、生年月日、性別、住民票コード、個人番号、区民年月日、続柄、従前の住所） 3 転出証明書情報 （氏名、住所、生年月日、性別、住民票コード、個人番号、転出年月日、本籍、筆頭者、転出先住所等） 4 転入通知情報 （氏名、新住所、旧住所、生年月日、性別、住民票コード、転入年月日、届出年月日） 5 戸籍附票記載事項通知 （氏名、新住所、旧住所、生年月日、性別、本籍、筆頭者、異動年月日、届出年月日等）
オンライン結合の内容を変更した場合には、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備考	<p>【利用実績】 東京都への本人確認情報の通知は、住民基本台帳の更新に伴い随時行っている。広域交付住民票情報・転出証明書情報の送受信件数、通知した本人確認情報の行政機関等への提供実績は別紙のとおり</p> <p>【不正アクセス等の有無】無 【結合先の権利利益侵害の有無・報告等】無</p>
問い合わせ先	区民部窓口課住民異動係 電話 03-5608-6102・3

1 広域交付住民票・特例転入出（件数）

	広域交付住民票		※特例転入出	
	広域交付発行件数 区民以外への交付	広域交付依頼承認件数 区民からの交付依頼	転出	転入
	（墨田区発行）	（他自治体受付）		
4月	23	36	540	590
5月	24	36	410	476
6月	28	33	460	523
7月	20	26	471	518
8月	19	30	491	591
9月	27	31	441	564
10月	17	32	534	535
11月	23	24	488	546
12月	22	37	463	609
1月	22	45	442	596
2月	27	28	456	827
3月	26	34	928	2037
合計（件数）	278	392	6,124	8,412

※「特例転入出」は、住基ネットを使った転入転出の件数

2 本人確認情報提供件数

墨田区が通知した本人確認情報のうち、指定情報処理機関（J-LIS）が国の機関及び地方公共団体等に提供し、又は東京都が都内区市町村に提供又は東京都自ら利用した本人確認情報の件数（総計）である。

（1）令和4年度

111,301件【令和5年8月25日付け5総行振第779号より】

（2）令和3年度（参考）

86,698件【令和4年8月25日付け4総行振第723号より】

3 転入件数（参考）

26,242件

ここでいう「転入件数」は、既存住基における転入処理件数であり、住基ネットによる転入通知情報送信件数ではないが、参考として掲載する。

項 目	内 容
オンライン結合の名称	東京都国民健康保険団体連合会とのネットワーク接続による個人情報の外部提供及び本人外収集
オンライン結合の相手方	東京都国民健康保険団体連合会（国保連合会）
オンライン結合の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>国民健康保険の診療報酬支払手続は、東京都国民健康保険団体連合会（以下「国保連合会」という。）が提供する診療報酬明細書（以下「レセプト」という。）及び帳票等により行われている。</p> <p>平成17年5月から画像レセプト情報管理システム（以下「システム」という。）を用い、区が保有する国保資格情報を国保連合会に提供し、国保連合会において資格点検を行い、その点検処理された画像レセプト及び電子データの作成・管理等を国保連合会において統合処理している。</p> <p>区は、端末パソコンによる検索等で最新の情報を確認するとともに、国民健康保険事務の効率化、適正化を図っている。</p> <p>平成23年9月から、全国的に電子レセプト処理による国保総合システムが稼働しデータの授受が磁気媒体及び帳票等からオンライン化されたことから、これまでのシステムは国保共同電算処理システムに変わり、高額療養費などの計算結果データ及び支給結果データ等の授受もオンラインで処理されるようになった。</p> <p>このオンライン化により、事務の更なる効率化、適正化を図るとともに、情報の暗号化、ファイアウォール等のセキュリティ技術を用いた通信環境において、データの授受を行っている。</p> <p>平成30年3月から、国民健康保険制度改革に伴い、国保集約システム及び次期国保総合システムが導入され、国保総合システムを使用し国保連合会へ送信していた国保資格情報について、国保集約システムへの提供となった。これに伴い、次期国保総合システムで使用する国保資格情報は、国保集約システムから連携し、反映される仕組みとなっている。</p> <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合によって提供した個人情報の名称	<p>■送受信する情報</p> <p><送受信する個人情報の内容></p> <p>(1) 国保資格情報【区から国保連合会へ送信】</p> <p>ア 世帯情報：保険者番号、被保険者証記号番号、データ区分、世帯区分、資格証明開始（区分、年月日）、資格証明終了（区分、年月日）、高額区分・高齢区分（高額区分、高齢所得区分、年月日）、世帯主名、郵便番号、住所、電話番号、医療機関番号等</p> <p>イ 個人情報：保険者番号、被保険者証記号番号、データ区分、個人番号、資格区分、生年月日、性別、特定者区分、資格取得（事由、年月日）、資格喪失（事由、年月日、届出年月日）、被保険者区分（区分、異動年月日）、長期高額区分（区分、異動年月日）、被保険者氏名、証回収年月日等</p> <p>(2) レセプト情報【国保連合会から区へ送信】</p> <p>保険者番号、データコード、診療年月、医療機関コード、被保険者証記号番号、性別、診療開始日、診療日数、診療点数、減免点数、薬剤一部負担金、一部負担金、公費対象金額、入院年月日、低所得者区分、食事療養費、給付割合、個人番号、被保険者氏名、生年月日、エラー情報、注意情報、確認不能項目等</p>

	<p>(3) 請求・支払情報【国保連合会から区へ送信】 ア 各種請求内訳書：診療（調剤）報酬等請求内訳書（件数、日数、点数、金額等）、審査手数料請求内訳書（件数、金額、過誤調整額等）等 イ 各種明細内訳書：高額療養費調整額内訳書（記号番号、診療日数、診療点数、一部負担金等）等</p> <p>(4) 過誤・再審査・給付補正申出情報【区から国保連合会へ送信】</p> <p>(5) 高額療養費支給情報 【国保連合会から区へ送信】 高額療養費支給計算結果データ、高額療養費給付記録データ等 【区から国保連合会へ送信】 高額療養費支給記録データの登録、修正、削除データ（保険者番号、被保険者証記号番号、世帯主名、住所、診療年月、受診医療機関、費用額、一部負担金、給付割合、世帯負担限度額、高額療養費額等）等</p> <p>(6) 高額介護合算療養費支給情報 【国保連合会から区へ送信】 国保自己負担額確認情報、高額介護合算療養費支給計算結果データ等 【区から国保連合会へ送信】 支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書データ（保険者番号、被保険者証記号番号、世帯主名、被保険者名、生年月日、住所、振込口座情報、国保加入期間等）、国保自己負担額補正情報（保険者番号、被保険者証記号番号、世帯主名、被保険者名、生年月日、住所、自己負担額等）、高額介護合算療養費支給記録データの登録、修正、削除データ（保険者番号、被保険者証記号番号、申請年月日、決定年月日、自己負担額総額、支給額等）等</p> <p>(7) 療養費支給情報 【国保連合会から区へ送信】 療養費審査結果、療養費給付記録データ等 【区から国保連合会へ送信】 療養費申請データ（保険者番号、被保険者証記号番号、生年月日、被保険者名、給付割合、施術年月日、費用額、一部負担金、請求金額、振込口座情報等）、療養費支給記録データの登録、修正、削除データ（保険者番号、被保険者証記号番号、生年月日、被保険者名、給付割合、施術年月日、費用額、一部負担金、請求金額、振込口座情報等）等</p> <p>(8) 共同処理帳票業務情報 【国保連合会から区へ送信】 各種帳票作成データ（保険者月報、療養実績報告書、審査支払状況一覧、基準給付費基礎調査等）</p> <p>(9) 給付記録管理情報 【国保連合会から区へ送信】 給付記録データ、ジェネリック医薬品利用差額通知作成データ等</p> <p>(10) その他業務に必要な情報【双方向】</p>
オンライン結合の内容を変更した場合にあっては、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備考	利用実績 接続（送受信）回数 約 130 万回（令和 4 年度中） 不正アクセス等の有無 無 結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無
問い合わせ先	区民部国保年金課こくほ給付係 電話 03-5608-6123・4

項 目	内 容
オンライン結合の名称	東京都国民健康保険団体連合会とのネットワーク接続による個人情報の外部提供及び本人外収集
オンライン結合の相手方	東京都国民健康保険団体連合会（国保連合会）
オンライン結合の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>平成20年4月から、40歳以上74歳までの国保被保険者及び75歳以上の後期高齢者の健診等に係る事務を、国保連合会の特定健診等データ管理システム（以下「システム」という。）を用いて行っている。このシステムでは、区が保有する対象被保険者の情報を提供することにより、被保険者、健診等のデータ管理、保健指導対象者の抽出等、利用券の作成、各種統計作成、費用決済等事務の効率化を図っている。</p> <p>さらに、その他の業務として必要な情報を国保年金課、保健計画課及び高齢者福祉課の3課で端末を設置し、共有・確認をすることができる。</p> <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合によって提供した個人情報の名称	<p>【送受信する情報】</p> <p>送受信する個人情報の内容</p> <p>(1) マスタ管理【区から国保連合会へ送信】</p> <p>被保険者マスタ 被保険者番号、被保険者証番号、生年月日、性別、被保険者名、郵便番号、住所、資格取得年月日、資格喪失年月日等</p> <p>(2) 共同処理【国保連合会から区へ送信】</p> <p>受診券等作成 被保険者番号、年度、被保険者証記号番号、個人番号等</p> <p>健診等データ管理 詳細健診実施区分測定値、判定結果、受診日、健診機関等番号等</p> <p>利用券等作成 利用券整理番号、発行年月日、有効期限、保健指導レベル等</p> <p>各種統計作成等</p> <p>(3) 費用決済【国保連合会から区へ送信】</p> <p>点検・資格確認 被保険者番号、保健指導機関番号、利用券整理番号、エラーコード、エラー番号、受付年月日、受診票・利用券整理番号、被保険者氏名</p> <p>費用決済 金融機関名、支店名、支払日、支払金額</p> <p>過誤調整 取扱年月、健診機関番号、合計被保険者負担額等</p> <p>全国決済 処理年月日、金額、健診保健指導内容等、支払代行等</p> <p>(4) その他業務に必要な情報【双方向】</p>
オンライン結合の内容を変更した場合にあっては、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 ダウンロード回数 約 640 回</p> <p>不正アクセス等の有無 無</p> <p>結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問 い 合 わ せ 先	区民部国保年金課こくほ庶務係 電話 03-5608-6120

項 目	内 容
オンライン結合の名称	介護保険料、国民健康保険料及び後期高齢者医療制度の公的年金からの特別徴収に関する個人情報データ交換
オンライン結合の相手方	東京都国民健康保険団体連合会
オンライン結合の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の特別徴収を円滑に行うため、墨田区と年金保険者との間の特別徴収に必要な個人情報データの送受信をオンライン結合する必要があり、オンラインによるデータ交換を実施した。</p> <p>次の目的に利用する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 公的年金受給者情報と特別徴収対象被保険者の突合 2 特徴対象被保険者に係る保険料情報の送信 3 特徴対象被保険者に係る保険料の可否情報の受信 4 資格異動等情報の送信 <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合によって提供した個人情報の名称	<p>【送受信する情報】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 (国保連から区へ送信) <ul style="list-style-type: none"> ア 特別徴収対象者情報 (年1回) イ 特別徴収依頼処理結果情報 (年1回) ウ 特別徴収結果情報 (月1回) 2 (区から国保連へ送信) <ul style="list-style-type: none"> ア 特別徴収依頼情報 (年1回) イ 特別徴収各種異動情報 (月1回)
オンライン結合の内容を変更した場合にあっては、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>令和4年度利用実績 接続(送受信)回数</p> <p style="padding-left: 150px;">受信14回・送信13回 計27回(国保分)</p> <p style="padding-left: 150px;">受信14回・送信13回 計27回(後期分)</p> <p>不正アクセス等の有無 無</p> <p>結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問い合わせ先	区民部国保年金課こくほ資格係・後期高齢者医療保険料担当 電話 03-5608-6121・03-5608-8100

項 目	内 容
オンライン結合 の名称	地方議会議員共済会（都道府県議会議員共済会、市議会議員共済会及び町村議 会議員共済会）への退職年金受給者の所得情報の外部提供
オンライン結合 の相手方	地方議会議員共済会（都道府県議会議員共済会、市議会議員共済会及び町村議 会議員共済会）
オンライン結合 の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>1 公的年金等収入金額</p> <p>2 給与収入金額</p> <p>3 課税総所得金額</p> <p>【期間】令和4年6月7日～令和4年6月24日</p>
オンライン結合 によって提供し た個人情報の名 称	<p>【送受信する情報】</p> <p>地方議員年金制度廃止後における退職年金の支給停止措置に係る所得情報 の提供について</p>
オンライン結合 の内容を変更し た場合にあつて は、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 有（19件）</p> <p>不正アクセス等の有無 無</p> <p>結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問 い 合 わ せ 先	区民部税務課課税係 電話 03-5608-6135

項 目	内 容
オンライン結合の名称	生活保護レセプト情報のオンライン化
オンライン結合の相手方	社会保険診療報酬支払基金 閉域IP網を利用し、IP-VPN接続をする。
オンライン結合の内容及び期間	<p>【内容】 生活保護における医療扶助事務を円滑に行うため、墨田区と医療機関・調剤機関との間の支払に必要な個人情報データの送受信をオンラインで結合し、データ交換を行っている。</p> <p>次の目的に利用する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 被保護者情報、医療券、調剤券発券データの送信 2 レセプト（診療報酬明細書）の受信 3 返付依頼ファイルの受信 4 再審査請求結果ファイルの受信 5 再審査等請求データの送信 <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合によって提供した個人情報の名称	<p>【送受信する情報】 生活保護受給者情報 （氏名、性別、生年月日、受給者番号等、特定の個人を識別することができる情報）</p>
オンライン結合の内容を変更した場合にあっては、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 接続（送受信）回数 24回（令和4年度中） 不正アクセス等の有無 無 結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問 い 合 わ せ 先	福祉保健部生活福祉課医療係 電話 03-5608-6155

項 目	内 容
オンライン結合 の名称	介護保険給付審査及び給付適正化情報の利用
オンライン結合 の相手方	東京都国民健康保険団体連合会
オンライン結合 の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>介護保険給付審査は、平成12年の制度開始時から、東京都国民健康保険連合会に審査委託を行っており、平成16年2月からデータの伝送方法が変更となり、オンラインによるデータの送受信を行うことになった。また、オンラインによる給付適正化関係情報のサービスも同時に開始され、給付適正化の促進のためにもオンライン結合が必要となっている。さらに平成28年5月審査分からは介護予防・日常生活支援総合事業（以下「総合事業」という。）に関する、審査支払及び給付適正化情報データの送受信も行っている。</p> <p>次の目的に利用する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 区が国保連に委託する介護保険給付及び総合事業給付審査のための情報の送信 2 国保連が審査した介護保険給付及び総合事業給付審査結果の受信 3 国保連が作成する介護保険給付及び総合事業給付適正化関係情報の利用 <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合 によって提供し た個人情報の名 称	<p>【送受信する情報】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 審査関連情報（区から国保連へ送信） <ul style="list-style-type: none"> ア 受給者異動連絡票情報 イ 給付管理票（自己作成分）情報 ウ 介護給付費及び総合事業費過誤申立書情報 エ 介護給付費再審査申立書情報 2 審査結果情報（国保連から区へ送信） <ul style="list-style-type: none"> ア 受給者台帳情報 イ 給付実績情報 ウ 給付管理票情報 エ 請求関係情報 3 国保連からの提供情報（必要に応じて区が受信） <ul style="list-style-type: none"> 介護給付適正化関係情報
オンライン結合 の内容を変更し た場合にあつて は、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 接続（送受信）回数 - 回 （接続方法がISDN回線から専用高速回線の保険者ネットワークに変更となったため、接続回数を把握できない。）</p> <p>不正アクセス等の有無 無</p> <p>結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問 い 合 わ せ 先	福祉保健部介護保険課給付・事業者担当 電話 03-5608-6149

項 目	内 容
オンライン結合 の名称	介護保険料、国民健康保険料及び後期高齢者医療制度の公的年金からの特別徴収に関する個人情報データ交換
オンライン結合 の相手方	東京都国民健康保険団体連合会
オンライン結合 の内容及び期間	<p>【内容】 介護保険料の特別徴収を円滑に行うため、墨田区と年金保険者との間の特別徴収に必要な個人情報データの送受信をオンライン結合する必要がある、オンラインによるデータ交換を開始した。 次の目的に利用する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 公的年金受給者情報と特別徴収対象被保険者の突合 2 特徴対象被保険者に係る保険料情報の送信 3 特徴対象被保険者に係る保険料の可否情報の受信 4 資格異動等情報の送信 <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合 によって提供し た個人情報の名 称	<p>【送受信する情報】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 (国保連から区へ送信) <ul style="list-style-type: none"> ア 特別徴収対象者情報 (年1回) イ 特別徴収依頼処理結果情報 (年1回) ウ 特別徴収結果情報 (月1回) 2 (区から国保連へ送信) <ul style="list-style-type: none"> ア 特別徴収依頼情報 (年1回) イ 特別徴収各種異動情報 (月1回)
オンライン結合 の内容を変更し た場合にあつて は、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 接続(送受信)回数 計27回 内訳：受信14回・送信13回(令和4年度中) 不正アクセス等の有無 無 結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問 い 合 わ せ 先	福祉保健部介護保険課資格・保険料担当 電話 03-5608-6937

項 目	内 容						
オンライン結合 の名称	東京都国民健康保険団体連合会とのネットワーク接続による個人情報の外部提供及び本人外収集						
オンライン結合 の相手方	東京都国民健康保険団体連合会（国保連合会）						
オンライン結合 の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>40歳以上74歳までの国保被保険者及び75歳以上の後期高齢者の健診等に係る事務を、国保連合会の特定健診等データ管理システム（以下「システム」という。）を用いて行っている。このシステムでは、区が保有する対象被保険者の情報を提供することにより、被保険者、健診等のデータ管理、保健指導対象者の階層化、各種統計作成等、事務の効率化を図っている。</p> <p>さらに、保健計画課、国保年金課、高齢者福祉課の3課に端末を設置し、共有・確認することができる。</p> <p>※40歳以上74歳までの国保被保険者及び75歳以上の後期高齢者の健診を国保年金課から保健計画課に執行委任して実施している。</p> <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>						
オンライン結合 によって提供し た個人情報の名 称	<p>【送受信する情報】</p> <p>保健計画課から国保連へ送信するもの</p> <p>(1) 受診券情報登録データ 保険者番号、被保険者証記号・番号、個人番号、性別、生年月日 等</p> <p>(2) 特定健診等結果データ 被保険者証番号、生年月日、測定値、判定結果 等</p> <p>(3) 利用券情報登録データ 保険者番号、被保険者証記号・番号、個人番号、性別、生年月日 等</p> <p>(4) 特定保健指導結果データ 被保険者証番号、生年月日、支援レベル 等</p>						
オンライン結合 の内容を変更し た場合にあつて は、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]						
備 考	<table border="0"> <tr> <td>利用実績</td> <td>データ送信回数 約 80 回</td> </tr> <tr> <td>不正アクセス等の有無</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>結合先の権利利益侵害の有無・報告等</td> <td>無</td> </tr> </table>	利用実績	データ送信回数 約 80 回	不正アクセス等の有無	無	結合先の権利利益侵害の有無・報告等	無
利用実績	データ送信回数 約 80 回						
不正アクセス等の有無	無						
結合先の権利利益侵害の有無・報告等	無						
問 い 合 わ せ 先	福祉保健部保健衛生担当保健計画課健康推進担当 電話 03-5608-8514						

項 目	内 容
オンライン結合 の名称	建築行政共用データベースシステムの利用に伴う個人情報の外部提供
オンライン結合 の相手方	一般財団法人 建築行政情報センター
オンライン結合 の内容及び期間	<p>【内容】</p> <p>「建築行政共用データベースシステム」とは、建築士及び建築士事務所等の登録情報並びに住宅・建築物のストック情報を総合的に管理できるデータベースである。</p> <p>データベースには、国、都道府県及び特定行政庁並びに指定確認検査機関その他の団体等の端末から、ネットワークを介して一定の権限を持ってアクセスできるようになっている。</p> <p>次の目的に利用する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 建築士・事務所登録閲覧システムの利用 2 建築基準法令データベースの利用 <p>【期間】</p> <p>令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合 によって提供し た個人情報の名 称	<p>【送受信する情報】</p> <p>職員情報（特定の職員を識別することができる情報）</p>
オンライン結合 の内容を変更し た場合にあつて は、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 有</p> <p>不正アクセス等の有無 無</p> <p>結合先の権利利益侵害の有無・報告等 無</p>
問 い 合 せ 先	都市計画部建築指導課事務担当 電話 03-5608-6264

項 目	内 容						
オンライン結合 の名称	東京都教職員人事給与システムへのオンライン結合						
オンライン結合 の相手方	教育庁人事部人事給与情報課						
オンライン結合 の内容及び期間	<p>【内容】 東京都教職員人事システムの「パソコン支援システム」を使用して給与データ入力を行っている。データの送受信は総合行政ネットワーク（L G W A N）を経由して行う。各学校事務職員が所属職員の給与データを入力し、教育委員会へデータを送信する。教育委員会は内容を審査後、教育庁人事部人事給与情報課へデータを送信し、エラーがあった場合は、期間内に修正データを送信する。送信したデータは人事給与情報課から電子帳票で配信される。データの入力や送信は、あらかじめ東京都により決められている入力期間内に行う。 処理対象者は都教職員、嘱託員・非常勤教職員、時間講師であり、行われる事務内容は次のとおりである。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・給与支払事務 ・各種控除金処理 ・源泉・特別徴収事務 ・追給・返納事務 ・児童手当支給事務 ・経理関係事務 ・給与改定差額支給事務 ・調査・統計事務 ・期末手当・勤勉手当支給事務 <p>以前の紙帳票によるデータ作成に比べてデータ入力が簡素となり、データチェック機能も備えているため、エラーメッセージが表示されることで大部分のエラーが未然に防止できるようになっている。</p> <p>【期間】令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>						
オンライン結合 によって提供し た個人情報の名 称	<p>【送受信する情報】 対象者ごとに給与情報を送受信する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・対象者 区内公立小中学校に勤務する都教職員（正規任用、臨時的任用及び再任用教職員）、非常勤教職員、時間講師 ・送受信するデータ内容 職員番号、給料表号給、氏名、住所、生年月日、性別、所属、給料、各種手当等、社会保険料額、課税額など 						
オンライン結合 の内容を変更し た場合にあつて は、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]						
備 考	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">利用実績</td> <td style="text-align: right;">データ送信回数 約 90 回</td> </tr> <tr> <td>不正アクセス等の有無</td> <td style="text-align: right;">無</td> </tr> <tr> <td>結合先の権利利益侵害の有無・報告等</td> <td style="text-align: right;">無</td> </tr> </table>	利用実績	データ送信回数 約 90 回	不正アクセス等の有無	無	結合先の権利利益侵害の有無・報告等	無
利用実績	データ送信回数 約 90 回						
不正アクセス等の有無	無						
結合先の権利利益侵害の有無・報告等	無						
問 い 合 わ せ 先	教育委員会事務局庶務課庶務・教職員担当 電話 03-5608-6302						

項 目	内 容
オンライン結合の名称	災害共済給付オンライン請求システムによる給付申請
オンライン結合の相手方	独立行政法人日本スポーツ振興センター 災害共済給付オンライン請求システム (https://www.jpnsport.go.jp/anzen/saigai/tabid/77/Default.aspx)
オンライン結合の内容及び期間	<p>【結合方法】 通常のインターネット回線（IDとパスワードでシステムにログインする。） ① 学 校 ⇒ 「災害報告書」 ⇒ 災害共済給付オンライン請求システム ② 学務課 ⇒ 「請 求 書」 ⇒ 災害共済給付オンライン請求システム</p> <p>【結合理由】 災害共済給付契約約款規程に関する業務方法書の一部改正が行われ、給付金の支払請求及び支払通知は、原則として「災害共済給付オンライン請求システム」により行われることとなったため</p> <p>【結合期間】 令和4年4月1日～令和5年3月31日</p>
オンライン結合によって提供した個人情報の名称	<p>【送受信する情報】 学校管理下における災害等により、センターへの給付金支払い請求の発生したものを対象とし、氏名及びフリガナ、学年、組、生年月日、性別、災害発生日、災害発生時刻、時期、災害発生の場所、災害発生の状況（400字以内）、学校のとった措置状況、療養年月、傷病名、診療開始日、負傷部位又は疾病の種類、診療実日数及び入院日数、療養点数を登録する。</p>
オンライン結合の内容を変更した場合にあっては、その変更内容	[変更 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし]
備 考	<p>利用実績 406 件 不正アクセス等の有無 なし 結合先の権利利益侵害の有無・報告等 なし</p>
問 い 合 わ せ 先	教育委員会事務局学務課給食保健・就学相談担当 電話 03-5608-6305

9 個人情報取扱業務の外部委託等の概要

(1) 令和3年度までに外部委託等をした件数

(単位：件)

実施機関 報告年度	区長	教育委員会	選挙管理 委員会	監査委員	議会	合計
平成2年度 ^{※1}	9		1			10
平成3年度	25	3			1	29
平成4年度	13					13
平成5年度	4	1				5
平成6年度	2					2
平成7年度	18	2				20
平成8年度	2					2
平成9年度	5					5
平成10年度	3					3
平成11年度	2					2
平成12年度	2					2
平成13年度	6					6
平成14年度	3					3
平成15年度	1	1				2
平成16年度	11		1			12
平成17年度	6		1			7
平成18年度	13	2				15
平成19年度	15	1				16
平成20年度	15					15
平成21年度	13					13
平成22年度	11		4			15
平成23年度	1	1				2
平成24年度	11		2			13
平成25年度	4	2				6
平成26年度	12					12
平成27年度	19					19
平成28年度 ^{※2}	292	4	2			298
平成29年度	268	4	4			276
平成30年度	282	5				287
令和元年度	319	6	4	0	0	329
令和2年度	331	7	2	0	0	340
令和3年度	356	16	2	0	0	374

※1 平成2年度の件数は、平成2年11月1日からのもの

※2 平成28年度集計から、当該年度における新規だけではなく、継続分も総じて集計することとした。

(2) 令和4年度に外部委託等をした件数（総数）

実施機関 報告年度	区長	教育委員会	選挙管理 委員会	監査委員	議会	合計
令和4年度	397	19	0	0	0	416

(注) 外部委託記録票において、委託の条件中、特定個人情報を取り扱うものにあつては全ての事項について、その他の個人情報を取り扱うものにあつては左欄に掲げる事項について、委託業者へ条件を付すものとする。

担 当 課	企画経営室広報広聴担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	墨田区のお知らせ「すみだ」の戸別配付委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	墨田区のお知らせ「すみだ」の戸別配付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	墨田区のお知らせ「すみだ」戸別配付受付簿（名字・住所）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（CD-Rの引渡し）		

担 当 課	企画経営室広報広聴担当		
委 託 期 間	令和5年1月17日から令和5年2月28日まで	番号	2
委託業務の名称	墨田区勢概要2022の配付委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	区勢概要の配付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	配付先名簿（氏名・住所）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（配付先名簿のExcelデータ渡し）		

担 当 課	企画経営室 I C T 推進担当		
委 託 期 間	令和 4 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで	番号	1
委託業務の名称	統合内部情報システム運用保守委託		
委 託 先	日本電気株式会社 公共・社会システム営業本部		
委 託 の 内 容	統合内部情報システムの保守及び運用		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 ■その他（加工・再生等の禁止、付随的に発生する情報の使用禁止） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	職員の人事情報、 I D ・パスワード等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（ネットワークによるデータ転送）		

担 当 課	企画経営室 I C T 推進担当		
委 託 期 間	令和 4 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで	番号	2
委託業務の名称	住民記録管理システム運用保守業務委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	住民記録管理システムの保守及び運用		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 ■その他（加工・再生等の禁止、付随的に発生する情報の使用禁止） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住民記録情報		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（ネットワークによるデータ転送）		

担 当 課	企画経営室 I C T 推進担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	被災者生活再建支援システムの保守委託		
委 託 先	東日本電信電話株式会社 東京事業部		
委 託 の 内 容	被災者生活再建支援システムの保守及び運用		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他（加工・再生等の禁止、付随的に発生する情報の使用禁止）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住民記録情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	企画経営室 I C T 推進担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	墨田区公共施設利用システムの保守委託		
委 託 先	株式会社オーイーシー 東京本社		
委 託 の 内 容	墨田区公共施設利用システムの保守及び運用		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他（加工・再生等の禁止、付随的に発生する情報の使用禁止）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	利用者記録情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（ネットワークによるデータ転送）		

担 当 課	企画経営室 I C T 推進担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	データセンターサービスの使用		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	データセンターサービスの使用		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他 () 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住民記録情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（ネットワークによるデータ転送）		

担 当 課	企画経営室 I C T 推進担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	住基ネットCSの保守委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	住基ネットCSの保守		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他 () 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住民記録情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（サーバへのアクセス）		

担 当 課	企画経営室 I C T 推進担当		
委 託 期 間	令和 4 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで	番号	7
委託業務の名称	住民記録管理システム用二要素認証システムの保守委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	住民記録管理システム用二要素認証システムの保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住民記録管理システムのユーザー情報（ID、パスワード、生体情報等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（ネットワークによるデータ転送）		

担 当 課	総務部総務課		
委 託 期 間	令和 4 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで	番号	1
委託業務の名称	文書交換業務委託		
委 託 先	株式会社ゼンケイ		
委 託 の 内 容	事業所・教育施設・消防署交換文書の運搬、準備、仕分け等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	運搬する文書に含まれる個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（運搬する文書の引渡し）		

担 当 課	総務部総務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	廃棄文書処理委託		
委 託 先	株式会社山室		
委 託 の 内 容	廃棄文書の回収・運搬・処理		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	廃棄する文書に含まれる個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（廃棄する文書の引渡し）		

担 当 課	総務部総務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	文書の保管及び運搬業務の委託		
委 託 先	株式会社キーペックス		
委 託 の 内 容	外部の保管施設における文書の保管及び文書保存箱の運搬		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	外部保管する文書に含まれる個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（外部保管する文書の引渡し）		

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月4日から令和5年3月27日まで	番号	1
委託業務の名称	ICカード兼名札の購入		
委 託 先	アマノ株式会社		
委 託 の 内 容	ICカードの作成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	職員番号、漢字氏、ローマ字氏		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 帳票の引渡し

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	ストレスチェック業務委託		
委 託 先	株式会社フィスメック		
委 託 の 内 容	労働安全衛生法に基づく心理的な負担の程度を把握するための検査等の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の氏名、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	墨田区給与支給事務等業務委託		
委 託 先	株式会社パソナ		
委 託 の 内 容	職員課の事務（給与支給事務、福利厚生関係事務、人事関係事務等）の一部業務		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	人事給与システムに入力された職員の氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	防災待機職員住宅借上に伴う補助業務委託		
委 託 先	公益社団法人東京都宅地建物取引業協会墨田区支部		
委 託 の 内 容	防災待機職員住宅借上契約に係る準備業務、管理代行業務		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> □再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） □特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 □従業員に対する監督・教育に関する事項 □契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	居住者の氏名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	メンタルヘルスカウンセリング業務委託		
委 託 先	株式会社ドリームホップ		
委 託 の 内 容	メンタルヘルスカウンセリングの実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の氏名、生年月日、性別、所属		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	職員採用候補者健康診断の委託		
委 託 先	公益財団法人東京都結核予防会		
委 託 の 内 容	健康診断の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	受診氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	精神科産業医、産業医業務及び保健指導等業務委託		
委 託 先	医療法人社団こころとからだの元気プラザ		
委 託 の 内 容	労働安全衛生法、区職員健康管理規則等に基づく産業医等の面談の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の氏名、生年月日、性別、既往歴、生活習慣情報、病休、休職の履歴		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	総務部職員課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	職員健康診断委託		
委 託 先	医療法人社団こころとからだの元気プラザ		
委 託 の 内 容	労働安全衛生法、区職員健康管理規則等に基づく職員健康診断等の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の氏名、生年月日、性別、所属		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	総務部人権同和・男女共同参画課（すみだ女性センター）		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	相談業務等委託		
委 託 先	有限会社東京フェミニストセラピセンター		
委 託 の 内 容	女性のためのカウンセリング&DV相談		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者の氏名、住所、生年月日、婚姻歴、家族構成及び相談内容		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談時の聞き取り）		

担 当 課	区民部窓口課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	戸籍情報システム保守委託		
委 託 先	株式会社両毛システムズ東京営業所		
委 託 の 内 容	戸籍システムのメンテナンス及び保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	戸籍・除籍・改正原ファイル （氏名、性別、年齢・生年月日、本籍・国籍、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成） 戸籍受附帳（本籍人受理・送付、非本籍） （氏名、本籍・国籍、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成） 戸籍附表ファイル （氏名、住所、性別、年齢・生年月日、本籍・国籍、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し（庁舎外持ち出し禁止） <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部窓口課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	情報記録物防災保管委託		
委 託 先	株式会社N×ワンビシアーカイズ官公庁営業部		
委 託 の 内 容	戸籍情報システムのバックアップデータの運搬及び保管		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に応ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	戸籍・除籍・改正原ファイル （氏名、性別、年齢・生年月日、本籍・国籍、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成） 戸籍受附帳（本籍人受理・送付、非本籍） （氏名、本籍・国籍、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成） 戸籍附表ファイル （氏名、住所、性別、年齢・生年月日、本籍・国籍、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部窓口課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	来庁者への電話通訳サービス業務委託		
委 託 先	株式会社BRICK, s		
委 託 の 内 容	日本語、中国語、韓国語、英語による来庁者、区職員、オペレーターとの三者間通訳		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に応ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	在留カードの記載内容に関する項目（氏名・住所・性別等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（通訳時の聞き取り）		

担 当 課	区民部窓口課		
委 託 期 間	令和4年10月14日から令和5年1月31日まで	番号	4
委託業務の名称	マイナンバーカード所有者の転出・転入手続のワンストップ化に係る住民基本台帳システム改修委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	マイナンバーカード所有者の転出・転入手続のワンストップ化に対応する住民基本台帳システムの改修		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に応ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	個人番号カードに関する項目（氏名・住所・生年月日・性別・個人番号等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧（庁舎外持ち出し禁止） <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（住民記録情報の参照）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年10月27日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	墨田区国民健康保険特定健康診査複数年結果通知作成・送付業務の委託		
委 託 先	株式会社現代けんこう出版		
委 託 の 内 容	特定健康診査複数年結果通知の作成及び送付		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に応ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> □再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） □特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 □従業員に対する監督・教育に関する事項 □契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	墨田区国民健康保険特定健康診査受診票（氏名、住所、生年月日、年齢、性別、健診結果）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年9月4日まで	番号	2
委託業務の名称	特定健康診査受診勧奨用はがき宛名印刷等の委託		
委 託 先	株式会社ディーエムエス		
委 託 の 内 容	特定健康診査受診勧奨用はがきの宛名印刷及び発送		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	墨田区国民健康保険特定健康診査対象者リスト（氏名、住所）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	国民健康保険料納入通知書の印字作業及び封入封緘作業の委託		
委 託 先	日本通信紙株式会社		
委 託 の 内 容	国民健康保険料納入通知書の印字及び封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、世帯主氏名、被保険者氏名、被保険者記号番号、保険料額、口座情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年5月23日から令和4年7月11日まで	番号	4
委託業務の名称	国民健康保険高齢受給者証の封入封緘作業委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	国民健康保険高齢受給者証の封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、世帯主氏名、被保険者氏名、被保険者記号番号、一部負担金の割合		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	医療費適正化事業に係る委託		
委 託 先	株式会社オークス		
委 託 の 内 容	医療費分析、糖尿病・糖尿病性腎症重症化の予防対象者抽出と保健指導、多受診者抽出と保健指導、ジェネリック医薬品利用差額通知		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	診療報酬明細書データ、国保加入者世帯情報、国保加入者個人情報、特定健診データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年9月9日から令和5年2月15日まで	番号	6
委託業務の名称	医療費通知データ作成業務委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	区が提供するレセプト情報及び柔道整復等の療養費データに基づいた墨田区国民健康保険に加入している被保険者の医療費通知データの作成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	墨田区国保加入者データ（住所・世帯主名）、給付管理ファイル、 診療報酬明細書（受診者名・受診医療機関名）、 療養費支給申請書（受診者名・受診医療機関名）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年9月28日から令和5年2月15日まで	番号	7
委託業務の名称	医療費通知書作成等業務委託		
委 託 先	富士ビジネス・サービス株式会社		
委 託 の 内 容	区が提供する国民健康保険医療費通知データに基づく、印字用プログラムを使用した国民健康保険医療費通知書の作成、封入封緘等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	医療費通知CSVデータ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	国保情報集約システムに係る委託		
委 託 先	東京都国民健康保険団体連合会		
委 託 の 内 容	資格情報連携及びチェック、世帯継続、高額該当情報連携、管理機能、国保総合システム連携、その他管理業務		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に必ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	被保険者資格情報等（世帯ファイル・個人ファイル・世帯所得区分ファイル）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（連携用PCによる自動連携）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	国民健康保険料収納事務		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	金融機関で支払われた保険料の収納データの取りまとめ		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に必ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> □再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） □特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 □従業員に対する監督・教育に関する事項 □契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、保険料額（被保険者が納付し、各金融機関で収納したデータの取りまとめのみを委託先が行っており、当課からは渡していない。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	10
委託業務の名称	国民健康保険料収納事務		
委 託 先	株式会社エヌ・ティ・ティ・データ		
委 託 の 内 容	コンビニエンスストア納付の保険料収納データ等の取りまとめ		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、保険料額（被保険者がコンビニエンスストアで収納したデータの取りまとめのみを委託先が行っており、当課からは渡していない。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	11
委託業務の名称	国民健康保険料の督促状の封入封緘作業委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	国民健康保険料の督促状の封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	督促保険料額・期別、被保険者番号・氏名・住所		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年6月27日から令和4年8月30日まで	番号	12
委託業務の名称	国民健康保険料の催告書の封入封緘作業委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	国民健康保険料の催告書の封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	催告保険料額・期別、被保険者番号・氏名・住所		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和5年1月18日から令和5年3月24日まで	番号	13
委託業務の名称	国民健康保険料の催告書の封入封緘作業委託		
委 託 先	日本通信紙株式会社		
委 託 の 内 容	国民健康保険料の催告書の封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	催告保険料額・期別、被保険者番号・氏名・住所		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	14
委託業務の名称	国民健康保険料滞納整理システム保守業務委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	滞納整理システムの保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	滞納整理ファイル（登録している「ファイルの記録内容」の全項目）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	15
委託業務の名称	国民健康保険料口座振替事務		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	区から各金融機関への口座振替依頼及び収納データの取りまとめ		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	口座名義人氏名、金融機関・支店コード、預金種別、口座番号、引落とし保険料額		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（公金収納ネットワークサービスによる伝送）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年7月14日から令和4年7月19日まで	番号	16
委託業務の名称	後期高齢者医療減額認定証・限度額認定証の引抜作業委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	後期高齢者医療減額認定証等の引抜作業及び発送		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	被保険者の住所・氏名・生年月日・被保険者番号、送付先の氏名・住所		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年7月8日から令和4年7月22日まで	番号	17
委託業務の名称	後期高齢者医療減額・限度額認定証交付申請書等の封入封緘作業委託		
委 託 先	東栄情報サービス株式会社		
委 託 の 内 容	後期高齢者医療減額認定証等の交付申請に関する書類の封入、封緘及び発送		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	被保険者の住所・氏名・生年月日・被保険者番号、送付先の氏名・住所		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	18
委託業務の名称	後期高齢者医療保険料収納事務		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	金融機関で支払われた保険料収納データの磁気テープへの変換		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、保険料額（被保険者がコンビニエンスストアで収納したデータの取りまとめのみを委託先が行っており、当課からは渡していない。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	19
委託業務の名称	後期高齢者医療保険料口座振替事務		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	区から各引落金融機関への口座振替依頼及び口座振替による収入データの取りまとめ		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	口座名義人氏名、金融機関コード、口座番号、支店コード、預金種別、月別保険料額、後期高齢者医療保険料口座振替(自動払込)納付届		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（公金収納ネットワークサービス VIPS link による伝送）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	20
委託業務の名称	後期高齢者医療保険料収納事務		
委 託 先	株式会社エヌ・ティ・ティ・データ		
委 託 の 内 容	コンビニエンスストアで支払われた保険料収納データの磁気テープへの変換		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、保険料額（被保険者がコンビニエンスストアで収納したデータの取りまとめのみを、委託先が行っており、当課からは渡していない。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年4月6日から令和4年4月15日まで	番号	21
委託業務の名称	後期高齢者医療暫定保険料額決定通知書の封入封緘作業委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	暫定保険料額決定通知書の封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	後期高齢者医療月別保険料額、被保険者番号、被保険者氏名、住所		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部国保年金課		
委 託 期 間	令和4年7月1日から令和4年7月19日まで	番号	22
委託業務の名称	後期高齢者医療保険料額決定通知書等の封入封緘作業委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	決定通知書等の封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	後期高齢者医療月別保険料額、被保険者番号、被保険者氏名、住所		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月21日から令和4年4月28日まで	番号	1
委託業務の名称	令和4年度軽自動車税通知書の印字・封入封緘作業委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	納税通知書の作成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	標識番号、車台番号、住所、氏名、税額		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年7月3日から令和5年3月28日まで	番号	2
委託業務の名称	特別区民税・都民税（普通徴収分）督促状の封入封緘等の委託		
委 託 先	富士ビジネス・サービス株式会社		
委 託 の 内 容	督促状の封入封緘及び運搬		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	郵便番号、住所、氏名		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	住民税及び軽自動車税の収納データ作成等に係る事務委託		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	区税の納入済通知書のOCR読み取り、収納データ作成等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名・住所・銀行口座情報・税額		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（インターネット伝送）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	地方税電子申告支援システム 地方税共通納税システムサービス利用		
委 託 先	株式会社TKC		
委 託 の 内 容	地方税共通納税システムサービスの提供		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	システム内に収納された個人情報ファイル (システムでの送受信の中継を行うため個人情報ファイルを取り扱う。)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（オンラインでの連携）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年12月31日まで	番号	5
委託業務の名称	軽自動車税システム改修委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	軽OSS、軽JNKs運用開始に伴う基幹税務システムの改修		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> □再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） □特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 □従業員に対する監督・教育に関する事項 □契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	基幹税務システムに登録されている軽自動車税データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（当該システム内の軽自動車税ファイルの参照）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年12月31日まで	番号	6
委託業務の名称	軽自動車税システム及び収納管理システム改修委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	税制改正等に伴う軽自動車税納付手続きの電子化対応		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	基幹税務システムに登録されている軽自動車税データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（当該システム内の軽自動車税ファイルの参照）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年12月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	地方税共通納税システム対象税目拡大に伴うシステム導入業務委託		
委 託 先	株式会社TKC		
委 託 の 内 容	税制改正等に伴う軽自動車税納付手続きの電子化対応		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	地方税共通納税システム内の軽自動車税データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（当該システム内の軽自動車税ファイルの参照）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年5月2日まで	番号	8
委託業務の名称	令和4年度給与所得等に係る特別区民税・都民税特別徴収税額の決定・変更通知書等の印字作業の委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	特別徴収税額決定通知書等の作成、製本		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、所得金額、所得控除額、特別区民税・都民税年税額		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年5月13日まで	番号	9
委託業務の名称	令和4年度給与所得等に係る特別区民税・都民税特別徴収税額の決定・変更通知書等の封入封緘及び運搬作業の委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	特別徴収税額決定通知書等の封入封緘及び運搬		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、所得金額、所得控除額、特別区民税・都民税年税額		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年11月15日から令和4年12月1日まで	番号	10
委託業務の名称	給与支払報告書（総括表）の封入封緘及び運搬の委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	製本・封入封緘及び運搬		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年10月7日から令和4年11月11日まで	番号	11
委託業務の名称	給与支払報告書（総括表）の印字作業委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	給与支払報告書（総括表）の作成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年6月30日まで	番号	12
委託業務の名称	特別区民税・都民税納税通知書等の作成、印字及び封入封緘業務委託		
委 託 先	光ビジネスフォーム株式会社		
委 託 の 内 容	納税通知書等の作成、印字及び封入封緘		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、所得金額、所得控除額、特別区民税・都民税年税額		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年12月13日から令和5年1月17日まで	番号	13
委託業務の名称	区申告書印字作業委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	区申告書の作成		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、生年月日、前年度所得情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和5年1月18日から令和5年1月27日まで	番号	14
委託業務の名称	区申告書の製本、封入封緘、運搬委託		
委 託 先	富士ビジネス・サービス株式会社		
委 託 の 内 容	製本・封入封緘及び運搬		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（メールによるリストの送付）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	15
委託業務の名称	e-SUITEの改修委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	税制改正等に伴う住民税システムの改修		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、課税番号、課税事由、所得の種類及び金額、所得の合計金額、所得控除額、本人該当、課税標準額、所得割額、合計年税額、期別納付額等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（システム改修のための確認）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	16
委託業務の名称	課税原票管理システム保守委託		
委 託 先	株式会社ジェイエスキューブ		
委 託 の 内 容	課税原票管理システムの保守及び改修		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	課税原票管理システム内に格納されている課税資料データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（システムの保守及び改修のための確認）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	17
委託業務の名称	e L T A X 審査システムサービス提供委託		
委 託 先	株式会社TKC		
委 託 の 内 容	地方税及び国税に関するデータ送受信サービスの運用保守		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住民税システム内に格納された個人情報ファイル (システムでの送受信の中継を行うため個人情報ファイルを取り扱う。)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（オンラインでの連携）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	18
委託業務の名称	RPAツールの運用に伴う保守委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	RPAツール（Minorobo）の運用保守		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	個人住民税システム（e-SUITE）内に格納されている課税資料・税計算データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（ツール保守のための確認）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	19
委託業務の名称	住民税申告支援システムの使用		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	システムの提供及び保守		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、生年月日、所得情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年9月6日から令和5年3月31日まで	番号	20
委託業務の名称	課税原票管理システム改修委託（給与支払報告書OCR機能等追加）		
委 託 先	株式会社ジェイエスキューブ		
委 託 の 内 容	課税原票管理システムへの給与支払報告書OCR機能等追加		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	課税原票管理システム内に格納されている課税資料データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（システムの改修のための確認）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年11月14日から令和5年3月31日まで	番号	21
委託業務の名称	給与支払報告書読取パッケージソフトウェア保守等委託		
委 託 先	株式会社ジェイエスキューブ		
委 託 の 内 容	給与支払報告書読取パッケージソフトウェア保守等		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	課税原票管理システム内に格納されている課税資料データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（システムの保守等のための確認）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	22
委託業務の名称	SMS（ショートメッセージサービス）の利用		
委 託 先	A I C R O S S株式会社		
委 託 の 内 容	滞納者等へのSMSによる催告の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（専用ウェブサイトへのアップロード）		

担 当 課	区民部税務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	23
委託業務の名称	墨田区税滞納整理支援システム保守委託		
委 託 先	株式会社シンク		
委 託 の 内 容	墨田区税滞納整理支援システムの保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	滞納者情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	地域力支援部地域活動推進課		
委 託 期 間	令和4年8月2日から令和4年8月24日まで	番号	1
委託業務の名称	令和4年度町会・自治会役員名簿の印刷		
委 託 先	サンワ印刷紙工株式会社		
委 託 の 内 容	令和4年度町会・自治会役員名簿の印刷		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	令和4年度町会・自治会役員名簿データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	地域力支援部地域活動推進課		
委 託 期 間	令和4年10月11日から令和4年11月11日まで	番号	2
委託業務の名称	墨田区環境改善功労者・功労団体名簿の印刷		
委 託 先	株式会社ファルコンプリント 墨田支店		
委 託 の 内 容	墨田区環境改善功労者・功労団体名簿の印刷		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	名簿データ		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	地域力支援部文化芸術振興課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	北斎ふるさと納税支援業務委託		
委 託 先	レッドホースコーポレーション株式会社		
委 託 の 内 容	寄附金受領証明書の印刷・発送及びワンストップ特例申請受付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	寄附者の氏名、住所、性別、生年月日、個人番号、寄附金額		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（インターネット伝送）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	東墨田会館管理運営業務委託		
委 託 先	シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	東墨田会館管理運営業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	東墨田会館施設利用者（代表者）の住所、氏名、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	すみだビジネスサポートセンター運営業務委託 区内企業ビジネスモデル転換・事業継続支援事業業務委託		
委 託 先	株式会社パソナ		
委 託 の 内 容	すみだビジネスサポートセンター運営業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	企業台帳（氏名、住所、職業・職歴・職種、地位、取引状況、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	企業台帳管理システムの借上		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	企業台帳管理システムの運用保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	企業台帳（氏名、住所、職業・職歴・職種、地位、取引状況、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	就職相談コーナー運営委託		
委 託 先	株式会社HRP		
委 託 の 内 容	就職相談コーナー運営		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、年齢・生年月日、健康状態、職業・職種・職歴、資格、 相談内容、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	すみだ人材確保プロモーション支援事業		
委 託 先	株式会社HRP		
委 託 の 内 容	合同企業説明会等の開催		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、年齢・生年月日、健康状態、職業・職種・職歴、資格、 電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	雇用・就労支援システム運営業務委託		
委 託 先	株式会社エスタ		
委 託 の 内 容	ジョブすみだの運営		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	登録事業者のメールアドレス、担当者名		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	小規模企業特別融資資金等の私的債権管理業務の委託		
委 託 先	ニッテレ債権回収株式会社		
委 託 の 内 容	対象債権に係る管理回収業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	小規模企業特別融資資金の損失補償に係る譲受債権、 小規模企業勤労者等福利厚生融資貸付金債権の委託対象者リスト （借受人及び連帯保証人の氏名、住所、電話番号、債権内容等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	ソフトウェア・電子計算機等の借上		
委 託 先	株式会社オプティマ		
委 託 の 内 容	融資斡旋システム及び小特損失・福利厚生債権システムの運用保守等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	商工業融資、小規模企業者特別融資、福利厚生資金の事業者情報等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	産業観光部経営支援課		
委 託 期 間	令和4年10月21日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	すみだ起業ゼミ業務委託		
委 託 先	合同会社SSN		
委 託 の 内 容	すみだ起業ゼミの企画・運営		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	すみだ起業ゼミ申込者、参加者名簿（氏名、住所、性別、年齢、職業・職種・職歴、電話番号、メールアドレス）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部厚生課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	墨田区生業資金貸付等の私的債権管理・回収業務委託		
委 託 先	ニッテレ債権回収株式会社		
委 託 の 内 容	生業資金・療養資金・私立高等学校等入学資金貸付金の調査・回収		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	債権管理台帳、借用証書（写）（住所、氏名）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部厚生課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	市民後見人養成及び支援体制整備等の委託		
委 託 先	社会福祉法人墨田区社会福祉協議会		
委 託 の 内 容	市民後見人養成研修及び支援体制整備		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	市民後見人養成研修申込者名簿（氏名・生年月日・住所）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部厚生課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	墨田区生活困窮者自立相談支援事業及び家計改善支援事業業務委託		
委 託 先	中高年事業団やまて企業組合 墨田支店		
委 託 の 内 容	自立相談支援事業、住居確保給付金支給事業、就労支援等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談記録票（相談者の氏名、住所、生年月日等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部厚生課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	墨田区生活困窮者就労準備支援事業業務委託		
委 託 先	中高年事業団やまて企業組合 墨田支店		
委 託 の 内 容	就労準備プログラムの作成、就労準備支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談記録票（相談者の氏名、住所、生年月日等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部厚生課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	墨田区子どもの学習・生活支援業務委託		
委 託 先	株式会社トライグループ 東京本社		
委 託 の 内 容	生活困窮世帯の子どもに対する学習の援助 子ども及び保護者に対する生活習慣及び育成環境の改善に関する助言等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部厚生課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	包括的支援体制整備に関する業務委託		
委 託 先	社会福祉法人墨田区社会福祉協議会		
委 託 の 内 容	地域の生活課題に関する相談を包括的に受け止める体制の整備		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者の氏名、生年月日、住所等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先が収集）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	レセプト内容点検等業務委託		
委 託 先	株式会社メディブレーン		
委 託 の 内 容	レセプトの仕訳及び集計表記入、頻回受診者等抽出、内容点検及び収納整理		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給者の診療（調剤）報酬明細書		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	措置費支払代行事務委託		
委 託 先	東京都国民健康保険団体連合会		
委 託 の 内 容	対象者に対するの措置費の支払代行		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	貸付金管理システムの使用		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	東京都母子福祉資金システム等の借上		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	東京都母子及び父子福祉資金、墨田区女性福祉資金又は墨田区ひとり親家庭福祉 応急小口資金の貸付を受けた者、連帯保証人等の住所、氏名、連絡先、貸付 金償還状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	住所不定者の受け入れ業務委託 外1件		
委 託 先	特定非営利活動法人さくら福祉推進協会		
委 託 の 内 容	区が依頼する住所不定者への宿泊部屋及び1日3食の食事提供等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	本籍地、氏名、生年月日、年齢、性別を記載した宿泊依頼書		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	生活保護等版レセプト管理システムの機器一式の借上		
委 託 先	株式会社平和堂		
委 託 の 内 容	レセプト管理システムの機器一式の借上（PC等）		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> □再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） □特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 □従業員に対する監督・教育に関する事項 □契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給者の診療（調剤）報酬明細書等（処分する際のPC内のデータ）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（処分時のPC受け渡し）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年12月22日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	中国残留邦人等支援給付システム改修委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	中国残留邦人等支援給付システムの改修		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	調査対象者の氏名、生年月日、性別、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（電磁的記録の修正）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	感染症検診委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	母子生活支援施設の新規入所者の感染症検診		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	検診対象者の氏名、生年月日、性別、住所		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	元ホームレス被保護者自立生活支援プログラム事業業務委託		
委 託 先	特定非営利活動法人自立支援センターふるさとの会		
委 託 の 内 容	対象者に対する訪問相談、講習会及び就労体験の企画・実施等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、生年月日、年齢、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	中国残留邦人等支援給付システムパッケージソフトの使用		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	中国残留邦人等支援給付システム・ハードウェアのパッケージソフトの使用等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	中国残留邦人等支援給付の対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（電磁的記録の記憶媒体機器の保守点検）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年12月22日から令和5年3月31日まで	番号	10
委託業務の名称	生活保護システム改修委託		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	生活保護システムの改修		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給の対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（電磁的記録の修正）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和5年2月1日から令和5年3月31日まで	番号	11
委託業務の名称	生活保護版レセプト管理クラウドサービスの機器一式の借上		
委 託 先	株式会社平和堂		
委 託 の 内 容	レセプト管理システムの機器一式の借上（PC等）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給者の診療（調剤）報酬明細書等（処分する際のPC内のデータ）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（処分時のPC受け渡し）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	12
委託業務の名称	精神保健福祉支援業務委託		
委 託 先	医療法人社団草思会		
委 託 の 内 容	墨田区福祉事務所の保護事務に対する精神保健福祉の面からの専門的支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	13
委託業務の名称	墨田区母子緊急一時保護事業		
委 託 先	社会福祉法人等		
委 託 の 内 容	対象者に対する必要な保護、相談及び指導等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の氏名、住所、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	14
委託業務の名称	居宅生活移行支援プログラム業務委託		
委 託 先	特定非営利活動法人自立支援センターふるさとの会		
委 託 の 内 容	対象者に対する金銭管理、服薬管理、入退院同行及び手続の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	15
委託業務の名称	コンビニ等収納代行業務委託（母子及び父子福祉資金返還金外）		
委 託 先	株式会社エヌ・ティ・ティ・データ		
委 託 の 内 容	区指定の納付書によるコンビニで収納した収納金の金融機関への払込み等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	16
委託業務の名称	母子及び父子福祉資金等返還金の収納データ作成等に係る事務委託		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	母子及び父子福祉資金等返還金の収納データ作成等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	17
委託業務の名称	レセプト管理クラウドサービス及び月次分析用オプションサービスの利用		
委 託 先	富士通 J a p a n 株式会社		
委 託 の 内 容	生活保護版レセプト管理クラウドサービスの使用		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給者の診療（調剤）報酬明細書		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	18
委託業務の名称	被保護者社会参加促進事業支援業務委託		
委 託 先	中高年事業団やまて企業組合		
委 託 の 内 容	対象者に対するボランティア活動体験、就労訓練等の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年8月4日から令和5年3月31日まで	番号	19
委託業務の名称	要介護認定調査委託		
委 託 先	医療法人社団花の谷クリニック		
委 託 の 内 容	対象者への要介護認定調査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の入所先住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	20
委託業務の名称	母子及び父子福祉資金貸付金等の私債権管理・回収業務委託		
委 託 先	オリファサービス債権回収株式会社		
委 託 の 内 容	母子及び父子福祉資金貸付金等の債権管理・回収業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	21
委託業務の名称	墨田区被保護者健康管理支援業務委託		
委 託 先	株式会社日本サポートサービス		
委 託 の 内 容	被保護者の健康状態の現状把握・事業計画の作成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給者の住所、氏名、生年月日、性別、レセプト情報、健康診査結果情報等健康に関する実態把握に必要な情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	22
委託業務の名称	墨田区DV被害者同行支援事業業務委託		
委 託 先	一般社団法人ウェルク		
委 託 の 内 容	DV被害者が手続等をする際の同行支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年8月31日まで	番号	23
委託業務の名称	墨田区新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給事業の実施に関する業務委託		
委 託 先	トッパン・フォームズ株式会社		
委 託 の 内 容	事務局の運営補助業務等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	支給対象者の氏名、生年月日、口座情報、収入・資産状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	24
委託業務の名称	墨田区ひとり親家庭就業・自立支援事業業務委託		
委 託 先	中高年事業団やまて企業組合		
委 託 の 内 容	ひとり親家庭の父又は母に対しての就業支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	25
委託業務の名称	墨田区養育費等支援事業業務委託		
委 託 先	一般社団法人ウェルク		
委 託 の 内 容	ひとり親家庭の父又は母等への養育費に関する相談・同行支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部生活福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	26
委託業務の名称	墨田区ひとり親家庭自立支援プログラム策定事業業務委託		
委 託 先	中高年事業団やまて企業組合		
委 託 の 内 容	ひとり親家庭の父又は母の就業及び自立を図るためのプログラムの策定		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象者の住所、氏名、生年月日、性別等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	「すみだ障害者就労支援総合センター」事業等実施業務委託		
委 託 先	特定非営利活動法人自立支援センターむく		
委 託 の 内 容	就労移行支援・就労定着支援・生活支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	就労支援及び生活支援ファイル （氏名、住所、性別、年齢・生年月日、家族構成、心身に関する情報、社会活動等に関する情報等）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	聴覚障害者等生活支援事業委託		
委 託 先	特定非営利活動法人のぞみ		
委 託 の 内 容	聴覚障害者等生活支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	就労支援及び生活支援ファイル （氏名、住所、性別、年齢・生年月日、心身に関する情報等）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	就労移行支援事業利用者健康診断委託		
委 託 先	公益財団法人東京都結核予防会		
委 託 の 内 容	健康診断		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、年齢、生年月日		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年12月21日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	墨田区福祉タクシー料金・自動車燃料費助成共通券等の配送業務委託		
委 託 先	佐川急便株式会社		
委 託 の 内 容	共通券等の配送及び配送に伴う宛名作成等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	心身障害者福祉タクシー料金・自動車燃料費助成ファイル (氏名、住所、心身の障害の有無・程度)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（CD-ROM）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和5年1月19日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	墨田区福祉タクシー料金・自動車燃料費助成共通券等の封入封緘業務委託		
委 託 先	日本通信紙株式会社		
委 託 の 内 容	共通券等の封入封緘		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	心身障害者福祉タクシー料金・自動車燃料費助成ファイル (氏名、住所、助成共通券支給額・券番号)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（CD-ROM）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	心身障害者世帯家具転倒防止器具取付事業委託		
委 託 先	協同組合すみだ建築センター、公益社団法人シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	心身障害者等に対する家具の設置状況の調査及び家具の移動、転倒防止器具の取付け		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	調査依頼書（住所・氏名・建物名称・電話番号）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	心身障害者世帯ガラス飛散防止フィルム取付事業		
委 託 先	協同組合すみだ建築センター		
委 託 の 内 容	心身障害者等に対する飛散防止フィルムの貼付箇所の調査及び取付け		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	調査依頼書（住所・氏名・建物名称・電話番号）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	重度身体障害者等民間緊急通報システム業務委託		
委 託 先	ALSOKあんしんケアサポート株式会社		
委 託 の 内 容	民間緊急通報システムの実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	事業利用者又は関係者に係る氏名、住所、生年月日、性別、電話番号、家族関係、病歴、かかりつけ医療機関、居住管理者、緊急連絡先等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	重度心身障害者(児)紙おむつ等供給委託		
委 託 先	すみだ薬業協同組合		
委 託 の 内 容	紙おむつの配送、利用者名簿等の管理、内容変更等の受付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項(再委託を禁止しない場合に限る。) <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	紙おむつ等支給ファイル(氏名、住所、電話番号)		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	10
委託業務の名称	障害・高齢福祉情報システムの機器等に係る保守委託		
委 託 先	株式会社アイネス 公共営業部		
委 託 の 内 容	障害・高齢福祉情報システムの運用・保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項(再委託を禁止しない場合に限る。) <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	障害・高齢福祉情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年10月13日から令和5年3月31日まで	番号	11
委託業務の名称	障害福祉サービスデータベース構築に伴う障害・高齢福祉情報システムの改修委託		
委 託 先	株式会社アイネス 公共営業部		
委 託 の 内 容	法改正に伴う障害・高齢福祉情報システムの改修		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	障害・高齢福祉情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	12
委託業務の名称	障害介護給付費等の審査支払及び区市町村事務共同処理の事務に関する委託		
委 託 先	東京都国民健康保険団体連合会		
委 託 の 内 容	障害介護給付費等の審査支払及び区市町村事務共同処理		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	介護給付費等・通所給付費情報、受給者情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（ネットワークによるデータ転送）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	13
委託業務の名称	手話通訳者派遣業務委託		
委 託 先	特定非営利活動法人のぞみ		
委 託 の 内 容	手話通訳者の派遣		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別、電話番号、メールアドレス、心身に関する情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（メールによるリストの送付）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	14
委託業務の名称	手話通訳者派遣業務委託		
委 託 先	社会福祉法人東京聴覚障害者福祉事業協会		
委 託 の 内 容	手話通訳者と要約筆記者の派遣		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、電話番号、メールアドレス		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（メールによるリストの送付）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	15
委託業務の名称	重度心身障害者（児）巡回入浴サービス業務委託		
委 託 先	アースサポート株式会社		
委 託 の 内 容	巡回入浴サービス業務の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、世帯構成・続柄、健康状態、心身の障害の有無・程度、電話番号、主治医情報（住所、氏名、電話）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	16
委託業務の名称	ねたきり重度心身障害者（児）寝具洗たく乾燥助成事業		
委 託 先	アースサポート株式会社		
委 託 の 内 容	寝具の水洗い、乾燥及び消毒サービス		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名・住所・電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部障害者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	17
委託業務の名称	墨田区障害者日中一時支援事業業務委託		
委 託 先	社会福祉法人墨田さんさん会（すみださんさん一む）		
委 託 の 内 容	障害者の一時預かり、日常必要となる便宜の供与等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、障害程度区分等障害に関する情報、所得状況、その他		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部介護保険課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	介護保険料に係る帳票類の作成等の委託		
委 託 先	水三島紙工株式会社		
委 託 の 内 容	納入通知書、納付書の作成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	介護保険資格管理ファイル、介護保険賦課・収納ファイル （住所、氏名、生年月日、被保険者番号、介護保険料額、本人及び世帯の住民税の有無及び 合計所得金額、特別徴収対象年金、性別、金融機関情報（金融機関名、支店名、口座種別））		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部介護保険課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	介護保険料収納管理事務委託		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	口座振替による収納事務及び収納済通知書のOCR読み取りによる収納事務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	介護保険資格管理ファイル、介護保険賦課・収納ファイル （住所、氏名、被保険者番号、介護保険料額、金融機関情報（金融機関名、支店名、口座種別、口座番号））		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（公金収納ネットワークサービス VIPS link による伝送）		

担 当 課	福祉保健部介護保険課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	墨田区コンビニ収納業務委託		
委 託 先	株式会社エヌ・ティ・ティ・データ		
委 託 の 内 容	収納済通知書のバーコード読み取りによる収納事務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	介護保険資格管理ファイル、介護保険賦課・収納ファイル （住所、氏名、被保険者番号、介護保険料額）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（公金収納ネットワークサービス VIPS link による伝送）		

担 当 課	福祉保健部介護保険課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年7月30日まで	番号	4
委託業務の名称	介護保険負担割合証発行に係る帳票作成等の委託		
委 託 先	水三島紙工株式会社		
委 託 の 内 容	負担割合証の作成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	介護保険資格管理ファイル、 (住所、氏名、生年月日、性別、被保険者番号、利用者負担の割合、利用者負担割合適用期間)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	高齢者配食みまもりサービス事業実施委託		
委 託 先	株式会社みやこ食品		
委 託 の 内 容	高齢者向けに調理した食事の調理及び配達並びに手渡しによる利用者本人の安否確認		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	高齢者配食みまもりサービス事業利用者台帳・連絡表（利用者氏名、住所、生年月日、電話番号、連絡者氏名、住所、電話番号、続柄）、高齢者配食みまもりサービス内容変更連絡表（利用者氏名、生年月日、性別、住所、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	高齢者配食みまもりサービス事業実施委託		
委 託 先	株式会社マルベル		
委 託 の 内 容	高齢者向けに調理した食事の調理及び配達並びに手渡しによる利用者本人の安否確認		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	高齢者配食みまもりサービス事業利用者台帳・連絡表（利用者氏名、住所、生年月日、電話番号、連絡者氏名、住所、電話番号、続柄）、高齢者配食みまもりサービス内容変更連絡表（利用者氏名、生年月日、性別、住所、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	高齢者配食みまもりサービス事業実施委託		
委 託 先	株式会社ひだまり		
委 託 の 内 容	高齢者向けに調理した食事の調理及び配達並びに手渡しによる利用者本人の安否確認		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	高齢者配食みまもりサービス事業 利用者台帳・連絡表（利用者氏名、住所、生年月日、電話番号、連絡者氏名、住所、電話番号、続柄）、高齢者配食みまもりサービス内容変更連絡表（利用者氏名、生年月日、性別、住所、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	高齢者配食みまもりサービス事業実施委託		
委 託 先	合同会社花よりだんご		
委 託 の 内 容	高齢者向けに調理した食事の調理及び配達並びに手渡しによる利用者本人の安否確認		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	高年齢者配食みまもりサービス事業利用者台帳・連絡表（利用者氏名、住所、生年月日、電話番号、連絡者氏名、住所、電話番号、続柄）、高年齢者配食みまもりサービス内容変更連絡表（利用者氏名、生年月日、性別、住所、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	高齢者配食みまもりサービス事業実施委託		
委 託 先	株式会社シニアライフクリエイト		
委 託 の 内 容	高齢者向けに調理した食事の調理及び配達並びに手渡しによる利用者本人の安否確認		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	高年齢者配食みまもりサービス事業利用者台帳・連絡表（利用者氏名、住所、生年月日、電話番号、連絡者氏名、住所、電話番号、続柄）、高年齢者配食みまもりサービス内容変更連絡表（利用者氏名、生年月日、性別、住所、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	ねたきり高齢者寝具洗濯乾燥委託		
委 託 先	アースサポート株式会社		
委 託 の 内 容	寝具の水洗い、乾燥及び消毒サービス		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	墨田区ねたきり高齢者寝具洗たく乾燥助成事業 新規登録連絡票 (住所、氏名、電話番号、緊急連絡先住所、氏名、電話番号、続柄)		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	歩いてスッキリ運動教室事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	介護予防サポーターによる「げんき応援教室」事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	声出し脳トレーニング教室（本教室）事業委託		
委 託 先	特定非営利活動法人声とことばの力		
委 託 の 内 容	認知症予防のための朗読プログラム及び介護予防に関する知識の普及啓発教室の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年6月22日から令和5年3月31日まで	番号	10
委託業務の名称	元気生き生き体操教室事業委託		
委 託 先	公益社団法人東京都柔道整復師会 墨田支部		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	11
委託業務の名称	すみだテイクテン教室事業委託		
委 託 先	特定非営利活動法人国際生命科学研究機構		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	12
委託業務の名称	高齢者身体能力測定会事業委託		
委 託 先	公益社団法人東京都理学療法士協会		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	13
委託業務の名称	元気もりもり教室事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	14
委託業務の名称	声出し脳トレーニング教室（自主化サポート教室）事業委託		
委 託 先	特定非営利活動法人声とことばの力		
委 託 の 内 容	声出し脳トレーニング教室参加者の自主化支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	15
委託業務の名称	墨田区介護予防サポーター養成講座等事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	地域等で介護予防活動を推進・展開するサポーターの養成		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、生年月日、性別、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	16
委託業務の名称	通いの場支援事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	通いの場立上げ時の介護予防サポーターによる支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	17
委託業務の名称	地域リハビリテーション活動支援事業委託		
委 託 先	一般社団法人東京都作業療法士会		
委 託 の 内 容	リハビリテーション専門職の地域への派遣による介護予防機能強化		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	18
委託業務の名称	地域リハビリテーション活動支援事業委託		
委 託 先	公益社団法人東京都理学療法士協会		
委 託 の 内 容	リハビリテーション専門職の地域への派遣による介護予防機能強化		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	19
委託業務の名称	訪問リハビリテーション事業委託		
委 託 先	一般社団法人東京都作業療法士会		
委 託 の 内 容	日常生活に支障のある生活行為の助言指導及び自立支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	20
委託業務の名称	訪問リハビリテーション事業委託		
委 託 先	公益社団法人東京都理学療法士協会		
委 託 の 内 容	日常生活に支障のある生活行為の助言指導及び自立支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	21
委託業務の名称	墨田区すこやか長寿夫婦表彰事業実施委託		
委 託 先	一般社団法人墨田区観光協会		
委 託 の 内 容	すこやか長寿夫婦表彰記念品の発送等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	22
委託業務の名称	墨田区高齢者理美容サービス事業委託		
委 託 先	東京都理容生活衛生同業組合 墨田支部		
委 託 の 内 容	出張理美容サービス		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給状況、氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者による申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	23
委託業務の名称	墨田区高齢者理美容サービス事業委託		
委 託 先	東京都美容生活衛生同業組合 向島支部		
委 託 の 内 容	出張理美容サービス		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給状況、氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者による申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	24
委託業務の名称	墨田区高齢者理美容サービス事業委託		
委 託 先	東京都美容生活衛生同業組合 本所支部		
委 託 の 内 容	出張理美容サービス		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給状況、氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者による申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	25
委託業務の名称	ねたきり在宅高齢者介助者慰労助成事業による三療サービスの提供		
委 託 先	向島はり・灸・あん摩マッサージ指圧師会		
委 託 の 内 容	はり、灸、マッサージ施術		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給状況、氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者による申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	26
委託業務の名称	ねたきり在宅高齢者介助者慰労助成事業による三療サービスの提供		
委 託 先	墨田区視覚障害者福祉協会		
委 託 の 内 容	はり、灸、マッサージ施術		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給状況、氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者による申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	27
委託業務の名称	ねたきり在宅高齢者介助者慰労助成事業による三療サービスの提供		
委 託 先	墨田区鍼灸師会		
委 託 の 内 容	はり、灸、マッサージ施術		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	生活保護受給状況、氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者による申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	28
委託業務の名称	令和4年度介護給付費の審査支払及び保険者事務共同処理並びに要介護認定等情報 経由業務に関する委託		
委 託 先	東京都国民健康保険団体連合会		
委 託 の 内 容	介護給付費及び介護予防マネジメント費の審査等		
委託 の 条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す 個人情報ファイル の名称及び項目	氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・介護保険情報		
委託先に渡す 方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	29
委託業務の名称	地域包括支援センター支援システム外のシステム保守・運用支援等委託		
委 託 先	トーテックアメニティ株式会社		
委 託 の 内 容	地域包括支援センター支援システムに係る保守等		
委託 の 条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す 個人情報ファイル の名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、 介護情報（要介護度その他）・検診結果（病状、既往歴その他）		
委託先に渡す 方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	30
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（両国、千歳、緑、立川、菊川、江東橋地域）		
委 託 先	社会福祉法人江戸川豊生会		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	31
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（横網、亀沢、石原、本所、東駒形、吾妻橋地域）		
委 託 先	社会福祉法人同愛記念病院財団		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	32
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（錦糸、太平、横川、業平地域）		
委 託 先	社会福祉法人カメラア会		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・ 生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	33
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（向島、押上地域）		
委 託 先	社会福祉法人墨田区社会福祉事業団		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・ 生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	34
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（東向島一、二、三、五、六丁目、京島地域）		
委 託 先	医療法人伯鳳会		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	35
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（堤通、墨田、東向島四丁目地域）		
委 託 先	社会福祉法人墨田区社会福祉事業団		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	36
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（文花、立花地域）		
委 託 先	社会福祉法人賛育会		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・ 生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 帳票の引渡し

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	37
委託業務の名称	包括的支援事業等に係る業務委託（八広、東墨田地域）		
委 託 先	社会福祉法人賛育会		
委 託 の 内 容	包括的支援事業等に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・ 生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 帳票の引渡し

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	38
委託業務の名称	認知症カフェ「オレンジカフェすみだ」実施委託		
委 託 先	社会福祉法人賛育会		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別、相談内容等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者からの聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	39
委託業務の名称	認知症カフェ「オレンジカフェすみだ」実施委託		
委 託 先	社会福祉法人同愛記念病院財団		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別、相談内容等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者からの聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	40
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	みどり高齢者みまもり相談室（社会福祉法人江戸川豊生会）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	41
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	同愛高齢者みまもり相談室（社会福祉法人同愛記念病院財団）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	42
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	なりひら高齢者みまもり相談室（社会福祉法人カメラア会）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	43
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	こうめ高齢者みまもり相談室（社会福祉法人墨田区社会福祉事業団）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	44
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	むこうじま高齢者みまもり相談室（医療法人伯区鳳会）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	45
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	うめわか高齢者みまもり相談室（社会福祉法人墨田区社会福祉事業団）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	46
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	ぶんか高齢者みまもり相談室（社会福祉法人賛育会）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	47
委託業務の名称	オレンジサポート事業実施委託		
委 託 先	八広はなみずき高齢者みまもり相談室（社会福祉法人賛育会）		
委 託 の 内 容	オレンジサポート事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（養成講座等参加申込み）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	48
委託業務の名称	みどり高齢者みまもり相談室事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人江戸川豊生会		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	49
委託業務の名称	同愛高齢者みまもり相談室事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人同愛記念病院財団		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	50
委託業務の名称	なりひら高齢者みまもり相談室事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人カメラア会		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	51
委託業務の名称	こうめ高齢者みまもり相談室事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人墨田区社会福祉事業団		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	52
委託業務の名称	むこうじま高齢者みまもり相談室事業実施委託		
委 託 先	医療法人伯鳳会		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	53
委託業務の名称	うめわか高齢者みまもり相談室事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人墨田区社会福祉事業団		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	54
委託業務の名称	ぶんか高齢者みまもり相談室業務委託		
委 託 先	社会福祉法人賛育会		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	55
委託業務の名称	八広はなみずき高齢者みまもり相談室業務委託		
委 託 先	社会福祉法人賛育会		
委 託 の 内 容	高齢者みまもり相談室に係る事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	56
委託業務の名称	電磁調理器の購入		
委 託 先	渡辺電器照明株式会社		
委 託 の 内 容	電磁調理器の給付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号（場合によっては家族のものも含む。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	57
委託業務の名称	火災警報器・自動消火装置の購入		
委 託 先	合同防災株式会社		
委 託 の 内 容	火災警報器・自動消火装置の給付及び保守点検		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号（場合によっては家族のものも含む。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	58
委託業務の名称	ガス安全システム機器の給付の委託		
委 託 先	東京ガスNextOne株式会社		
委 託 の 内 容	ガス安全システム機器の給付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号（場合によっては家族のものも含む。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	59
委託業務の名称	緊急通報システム機器及び火災警報器の設置・保守点検等委託		
委 託 先	一般社団法人東京防災設備保守協会		
委 託 の 内 容	緊急通報システム機器及び火災警報器の設置・保守点検		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号（場合によっては家族のものも含む。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	60
委託業務の名称	高齢者民間緊急通報システム事業実施に係る業務委託		
委 託 先	ALSOKあんしんケアサポート株式会社		
委 託 の 内 容	民間緊急通報システムの実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	事業利用申請者及び関係者の氏名、住所、生年月日、性別、電話番号、家族関係、病歴、かかりつけ医療機関、居住管理者、緊急連絡先等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	61
委託業務の名称	墨田区高齢者にこここ入浴デー事業実施の委託		
委 託 先	東京都公衆浴場業生活衛生同業組合 墨田支部		
委 託 の 内 容	指定日における浴場の開放・入浴証交付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、年齢		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（浴証引換はがきの引渡し）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	62
委託業務の名称	家具転倒防止器具・ガラス飛散防止フィルム取付事業		
委 託 先	公益社団法人墨田区シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	家具転倒防止器具・ガラス飛散防止フィルム訪問調査及び取付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、続柄、住居の状況、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	63
委託業務の名称	家具転倒防止器具・ガラス飛散防止フィルム取付事業		
委 託 先	協同組合すみだ建築センター		
委 託 の 内 容	家具転倒防止器具・ガラス飛散防止フィルム訪問調査及び取付		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、続柄、住居の状況、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	64
委託業務の名称	高齢者の紙おむつ等支給事業		
委 託 先	すみだ薬業協同組合		
委 託 の 内 容	紙おむつの配送、利用者名簿等の管理、内容変更等の受付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、続柄・親族関係、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	65
委託業務の名称	墨田区生活支援型日常生活用具給付事業		
委 託 先	高住研キヨタ株式会社 東京中央店		
委 託 の 内 容	日常生活用具の給付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	66
委託業務の名称	墨田区生活支援型日常生活用具給付事業		
委 託 先	株式会社セノバ ライフアドバンスセノバ東京		
委 託 の 内 容	日常生活用具の給付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	67
委託業務の名称	墨田区生活支援型日常生活用具給付事業		
委 託 先	株式会社レンティ レンティケアサービス墨田		
委 託 の 内 容	日常生活用具の給付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	68
委託業務の名称	墨田区生活支援型日常生活用具給付事業		
委 託 先	株式会社本所介護サービス		
委 託 の 内 容	日常生活用具の給付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	69
委託業務の名称	まるごと若がえり教室事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	70
委託業務の名称	まるごと若がえり教室事業委託		
委 託 先	セントラルスポーツ株式会社		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	71
委託業務の名称	まるごと若がえり教室事業委託		
委 託 先	東京体育機器株式会社		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	72
委託業務の名称	らくらく水中ウォーク教室事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	73
委託業務の名称	認知症初期集中支援推進事業		
委 託 先	東京都訪問看護ステーション協会		
委 託 の 内 容	認知症の初期段階の人に対する訪問支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別、相談内容等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者から聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年9月5日から令和5年3月31日まで	番号	74
委託業務の名称	多職種連携研修実施委託		
委 託 先	東京都訪問看護ステーション協会		
委 託 の 内 容	医療・介護に関わる専門職に対する研修の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	研修参加者の氏名、電話番号		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者からの聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	75
委託業務の名称	徘徊高齢者位置探索サービスの委託		
委 託 先	株式会社ザ・トーカイ		
委 託 の 内 容	徘徊症状のある高齢者を介護する家族へのGPS探索サービス		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、年齢、電話番号、性別等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者からの聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	76
委託業務の名称	墨田区地域包括支援センター機能強化業務実施委託		
委 託 先	社会福祉法人墨田区社会福祉事業団		
委 託 の 内 容	地域包括支援センターに対する後方支援・人材育成及びネットワーク構築		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	相談者及び関係者の氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・家族関係・病歴・生育歴・介護保険情報、相談内容		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年5月17日から令和5年3月31日まで	番号	77
委託業務の名称	新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）PCR検査業務委託		
委 託 先	一般財団法人東京顕微鏡院		
委 託 の 内 容	PCR検査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、年齢、検査日、検査結果、従事している施設の名称		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先からの文書による通知）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	78
委託業務の名称	墨田区通いの場等の栄養・口腔ケア講師派遣事業業務実施委託		
委 託 先	公益社団法人東京都歯科衛生士会		
委 託 の 内 容	通いの場等への講師派遣並びにフレイルが深刻な高齢者の情報共有及び指導		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	団体代表者連絡先（住所、氏名、電話番号）、個別相談内容等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者からの聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	79
委託業務の名称	墨田区通いの場等の栄養・口腔ケア講師派遣事業業務実施委託		
委 託 先	株式会社フォーラル		
委 託 の 内 容	通いの場等への講師派遣並びにフレイルが深刻な高齢者の情報共有及び指導		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	団体代表者連絡先（住所、氏名、電話番号）、個別相談内容等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者からの聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年6月1日から令和5年3月31日まで	番号	80
委託業務の名称	「自宅で始める介護予防体操教室」事業委託		
委 託 先	株式会社ルネサンス		
委 託 の 内 容	オンラインを活用した介護予防体操等教室の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、メールアドレス、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	81
委託業務の名称	まるごと若がえり教室事業委託		
委 託 先	一般社団法人東京都作業療法士会		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、メールアドレス、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	82
委託業務の名称	まるごと若がえり教室事業委託		
委 託 先	公益社団法人東京都理学療法士協会		
委 託 の 内 容	介護予防体操、運動等及び介護予防に関する知識の普及啓発の教室実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、年齢、性別、電話番号、メールアドレス、健康状況等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月24日まで	番号	83
委託業務の名称	令和4年度墨田区日常生活圏域ニーズ調査業務委託		
委 託 先	株式会社ナレッジ・マネジメント・ケア研究所		
委 託 の 内 容	厚生労働省が示す日常生活圏域ニーズ調査手法を用いた調査等の実施、分析		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住民基本台帳データ (氏名、フリガナ、住所、生年月日、性別、郵便番号、介護の必要度)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部高齢者福祉課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	84
委託業務の名称	障害・高齢福祉情報システムの機器等に係る保守委託		
委 託 先	株式会社アイネス		
委 託 の 内 容	障害・高齢福祉情報システムの機器等に係る保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、介護情報（要介護度その他）・給付実績		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	墨田区がん検診・健康診査コールセンター運営業務委託		
委 託 先	りらいあコミュニケーションズ株式会社		
委 託 の 内 容	申込み・問合せ・受診票再発行の電話受付、対応記録、受付リスト作成、報告書作成等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、性別、生年月日、電話番号、宛名番号、検診結果情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先が本人から電話で収集）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	乳がん（マンモグラフィ）検診委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	乳がん検診の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	子宮頸がん検診委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	子宮頸がん検診の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	子宮がん検査委託		
委 託 先	社会福祉法人同愛記念病院財団		
委 託 の 内 容	子宮がん細胞診検査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、検診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	子宮頸がん・乳がん（マンモグラフィ）セット検診委託		
委 託 先	公益財団法人東京都予防医学協会		
委 託 の 内 容	子宮頸がん及び乳がん検診の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	胃がん検診胃部X線写真及び内視鏡検査画像二重読影委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	胃がん検診で撮影した胃部X線写真及び内視鏡検査画像二重読影		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、検診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（フィルム）の引渡し		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	胃がん検診（個別）委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	胃がん検診（個別）の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、検診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	胃がん検診(検診車)委託		
委 託 先	公益財団法人東京都予防医学協会		
委 託 の 内 容	胃がん検診(集団)の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項(再委託を禁止しない場合に限る。) <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	乳がん検診委託		
委 託 先	一般財団法人日本予防医学協会		
委 託 の 内 容	乳がん検診の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項(再委託を禁止しない場合に限る。) <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	10
委託業務の名称	乳がん検診（検診車）委託		
委 託 先	公益財団法人東京都予防医学協会		
委 託 の 内 容	乳がん検診（検診車）の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年5月10日から令和4年10月31日まで	番号	11
委託業務の名称	前立腺がん検診委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	前立腺がん検診の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年5月10日から令和5年3月31日まで	番号	12
委託業務の名称	大腸がん検診（特定健診等同時実施分）委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	大腸がん検診（特定健診等同時実施分）の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年5月10日から令和5年3月31日まで	番号	13
委託業務の名称	大腸がん検診（単独実施分）委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	大腸がん検診（単独実施分）の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年5月10日から令和5年3月31日まで	番号	14
委託業務の名称	肺がん検診（特定健診等同時実施分）委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	肺がん検診（特定健診等同時実施分）の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年5月10日から令和5年3月31日まで	番号	15
委託業務の名称	肺がん検診（単独実施分）委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	肺がん検診（単独実施分）の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	16
委託業務の名称	がん検診受診勧奨事業の実施に伴う受診票等の作成等委託		
委 託 先	株式会社ディーエムエス		
委 託 の 内 容	胃がん検診、大腸がん検診、子宮頸がん検診及び乳がん検診受診勧奨に伴う受診票等の作成、データ印字、封入封緘等		
委託の条件	<input type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年6月1日から令和4年11月30日まで	番号	17
委託業務の名称	胃がんリスク検査委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	胃がんリスク検査の実施		
委託の条件	<input type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年6月1日から令和4年12月31日まで	番号	18
委託業務の名称	ペプシノゲン検査、ヘリコバクター・ピロリ抗体検査委託		
委 託 先	株式会社江東微生物研究所		
委 託 の 内 容	ペプシノゲン検査、ヘリコバクター・ピロリ抗体検査の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別、検診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	19
委託業務の名称	「身体活動向上プロジェクト」運営業務委託		
委 託 先	株式会社クレメンティア		
委 託 の 内 容	「身体活動向上プロジェクト」運営業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	プロジェクト委員情報（メールアドレス・氏名・住所・電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	20
委託業務の名称	すみだ健康情報システムのデータせん孔の委託		
委 託 先	日比谷情報システム株式会社		
委 託 の 内 容	データのせん孔		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	契約上「原始データ」として表記（定期予防接種、肝炎ウイルス検診、高齢者インフルエンザ予防接種、胃がん検診、大腸がん検診、肺がん検診、成人歯科健診、妊産婦歯科健診、風しん抗体検査、高齢者肺炎球菌予防接種、子宮頸がん検診、乳がん検診）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	21
委託業務の名称	公害診療報酬明細書点検業務委託		
委 託 先	株式会社エム・アイ・シー		
委 託 の 内 容	診療報酬明細書点検（記載事項・点検事項等）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、性別、生年月日、疾病名、診療状況		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	22
委託業務の名称	医学的検査委託		
委 託 先	公益財団法人結核予防会 第一健康相談所総合健診センター		
委 託 の 内 容	公害健康被害被認定者の認定の更新・等級の見直し審査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、住所、性別、生年月日、年齢、認定疾病名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	23
委託業務の名称	医学的検査委託		
委 託 先	社会福祉法人同愛記念病院財団		
委 託 の 内 容	公害健康被害被認定者の認定の更新・等級の見直し審査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、住所、性別、生年月日、年齢、認定疾病名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	24
委託業務の名称	医学的検査委託		
委 託 先	医療法人社団隆靖会 墨田中央病院		
委 託 の 内 容	公害健康被害被認定者の認定の更新・等級の見直し審査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、住所、性別、生年月日、年齢、認定疾病名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	25
委託業務の名称	医学的検査委託		
委 託 先	医療法人社団仁寿会 中村病院		
委 託 の 内 容	公害健康被害被認定者の認定の更新・等級の見直し審査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、住所、性別、生年月日、年齢、認定疾病名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	26
委託業務の名称	医学的検査委託		
委 託 先	社会福祉法人あそか会 あそか病院		
委 託 の 内 容	公害健康被害被認定者の認定の更新・等級の見直し審査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、住所、性別、生年月日、年齢、認定疾病名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	27
委託業務の名称	医学的検査委託		
委 託 先	宮本クリニック		
委 託 の 内 容	公害健康被害被認定者の認定の更新・等級の見直し審査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、住所、性別、生年月日、年齢、認定疾病名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	28
委託業務の名称	医学的検査委託		
委 託 先	医療法人社団三紀会 小田医院		
委 託 の 内 容	公害健康被害被認定者の認定の更新・等級の見直し審査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	公害医療手帳記号・番号、氏名、住所、性別、生年月日、年齢、認定疾病名		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	29
委託業務の名称	成人歯科健康診査委託		
委 託 先	公益社団法人東京都向島歯科医師会及び一般社団法人東京都本所歯科医師会		
委 託 の 内 容	20歳・25歳・30歳・35歳・40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の区民の歯科健康診査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、職業、電話番号、口腔の健康状態、健診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	30
委託業務の名称	心身障害児（者） 歯科相談等事業委託		
委 託 先	公益社団法人東京都向島歯科医師会及び一般社団法人東京都本所歯科医師会		
委 託 の 内 容	心身障害児（者）の歯科健診、相談等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、家族構成、全身状態、口腔の健康状態、主訴等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	31
委託業務の名称	妊産婦歯科健康診査委託		
委 託 先	公益社団法人東京都向島歯科医師会及び一般社団法人東京都本所歯科医師会		
委 託 の 内 容	妊娠中及び産後1年以内の区民の歯科健康診査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、電話番号、口腔の健康状態、健診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	32
委託業務の名称	在宅高齢者訪問歯科診療委託		
委 託 先	公益社団法人東京都向島歯科医師会及び一般社団法人東京都本所歯科医師会		
委 託 の 内 容	通院による歯科診療が困難な高齢者への訪問歯科診療		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、家族構成、全身状態、口腔内の状態、主訴、かかりつけ医等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	33
委託業務の名称	成人歯科健康診査帳票類の作成等委託		
委 託 先	富士ビジネス・サービス株式会社		
委 託 の 内 容	健診票類の作成等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	34
委託業務の名称	後期高齢者歯科健康診査帳票類の作成等委託		
委 託 先	株式会社ディーエムエス		
委 託 の 内 容	健診票類の作成等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日、性別		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	35
委託業務の名称	墨田区国民健康保険特定保健指導業務等委託		
委 託 先	株式会社ウェルクル		
委 託 の 内 容	墨田区国民健康保険特定健康診査結果に基づく保健指導及び医療機関への受診勧奨		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	特定保健指導利用券データ、対象者健診結果データ、生活習慣病予防のための 保健指導対象者データ、医療機関への受診勧奨対象者データのうち、住所、氏名、 生年月日、年齢、性別、被保険者証番号（記号）、特定保健指導区分等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年5月11日から令和5年3月31日まで	番号	36
委託業務の名称	墨田区国民健康保険特定健康診査委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	墨田区国民健康保険特定健康診査の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、被保険者証番号（記号）、健診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年7月1日から令和5年3月31日まで	番号	37
委託業務の名称	75歳以上の健康診査委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	75歳以上の健康診査の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、被保険者証番号、健診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年5月11日から令和5年3月31日まで	番号	38
委託業務の名称	生活習慣病予防健康診査委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	生活習慣病予防健康診査の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、健診結果		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健計画課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	39
委託業務の名称	受診票類の作成等委託（特定健康診査等）		
委 託 先	富士ビジネス・サービス株式会社		
委 託 の 内 容	特定健康診査等の受診票類の作成、データ印字、封入封緘等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、性別、生年月日、被保険者証番号（記号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当生活衛生課		
委 託 期 間	令和4年9月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	POSレジの借上		
委 託 先	総合商社ベンキョウドー株式会社		
委 託 の 内 容	POSレジの借上		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	クレジット決済情報		
委託先に渡す方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（キャッシュレス決済端末データ送信）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当生活衛生課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年6月30日まで	番号	2
委託業務の名称	犬の注射済票交付及び交付手数料収納事務の委託		
委 託 先	秋永動物病院 ほか 14 動物病院		
委 託 の 内 容	犬の注射済票交付及び交付手数料収納事務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	すみだ健康情報システム（衛生系）、畜犬管理サブシステム （飼い主氏名、住所、電話番号、飼い犬情報）		
委託先に渡す方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（飼い主からの申請書により委託先が収集）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当生活衛生課		
委 託 期 間	令和4年4月2日から令和4年9月30日まで	番号	3
委託業務の名称	保菌者検査事業の委託		
委 託 先	一般社団法人東京都食品衛生協会 東京食品技術研究所		
委 託 の 内 容	便の細菌検査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	保菌者検索事業協力店の協力者一覧（氏名、年齢、性別）		
委託先に渡す方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先が郵送により収集）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	障害者による地域緑化推進事業委託		
委 託 先	特定非営利活動法人とらいあぐる		
委 託 の 内 容	精神障害者による区立公園緑化		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名		
委託先に渡す方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先が収集）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	墨田区精神障害者地域生活支援事業運営委託		
委 託 先	社会福祉法人おいてけ堀協会		
委 託 の 内 容	障害者相談支援事業、地域活動支援センターI型事業		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託先が収集）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	障害支援区分認定調査委託		
委 託 先	特定非営利活動法人とらいあんぐる		
委 託 の 内 容	障害支援区分認定調査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	障害支援区分認定調査委託		
委 託 先	特定非営利活動法人自立支援センターふるさとの会		
委 託 の 内 容	障害支援区分認定調査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	墨田区若者の居場所支援事業業務委託		
委 託 先	特定非営利活動法人CNSネットワーク協会		
委 託 の 内 容	ひきこもり等の若者の居場所づくり支援		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	参加者名簿（住所、氏名、連絡先）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	予防接種等の実施委託（定期接種、任意接種、風しん抗体検査）		
委 託 先	公益社団法人墨田区医師会		
委 託 の 内 容	定期接種、任意接種、風しん抗体検査の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（被接種者等が医療機関へ提出）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	定期接種の実施委託（小児の定期予防接種のみ）		
委 託 先	地方独立行政法人東京都立病院機構 東京都立墨東病院		
委 託 の 内 容	小児定期予防接種の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住所、氏名、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（被接種者等が医療機関へ提出）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	予診票類の作成等委託（高齢者インフルエンザ予防接種等）		
委 託 先	日本電算機用品株式会社		
委 託 の 内 容	予診票類の作成等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	新型コロナ対応酸素濃縮装置の借上		
委 託 先	フクダライフテック東京株式会社		
委 託 の 内 容	酸素濃縮装置の借上げと対象者宅への当該機器の搬送		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	検査対象者の氏名、住所・電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	10
委託業務の名称	新型コロナウイルス感染症患者等の状態観察業務委託		
委 託 先	一般社団法人東京都訪問看護ステーション		
委 託 の 内 容	新型コロナ陽性者の状態観察等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	陽性者の氏名、住所、電話番号、症状等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	11
委託業務の名称	新型コロナウイルス感染症陽性者に対する支援物資等配送委託		
委 託 先	佐川急便株式会社		
委 託 の 内 容	新型コロナ陽性者への支援物資等の配送		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	陽性者の氏名、住所、電話番号		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	12
委託業務の名称	新型コロナウイルス行政検査業務委託		
委 託 先	メディカル・コンシェルジェ株式会社		
委 託 の 内 容	新型コロナウイルスに係る行政検査の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	検査対象者の氏名、年齢、通所・入所等所属施設		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月28日から令和5年3月31日まで	番号	13
委託業務の名称	新型コロナウイルス感染症自宅療養者健康管理業務委託		
委 託 先	ファストドクター株式会社		
委 託 の 内 容	新型コロナ自宅療養者の健康管理		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	陽性者の氏名、住所、電話番号、症状等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	14
委託業務の名称	新型コロナウイルス感染症患者移送の委託		
委 託 先	株式会社ひえだ救急サービス、株式会社東京 MANA、東京福祉株式会社、アクト株式会社		
委 託 の 内 容	新型コロナ患者の移送		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	陽性者の氏名、住所、電話番号等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（電話による聞き取り）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年7月6日から令和4年9月30日まで	番号	15
委託業務の名称	新型コロナウイルス感染症対応業務委託		
委 託 先	トッパン・フォームズ株式会社		
委 託 の 内 容	新型コロナ陽性者の健康観察		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	陽性者の氏名、住所、電話番号、症状等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年7月28日から令和4年9月30日まで 令和4年11月29日から令和5年3月31日まで	番号	16
委託業務の名称	新型コロナウイルス感染症に係る保健所業務等補助業務委託		
委 託 先	株式会社メディカル・コンシェルジュ		
委 託 の 内 容	新型コロナ陽性者の健康観察		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	陽性者の氏名、住所、電話番号、症状等		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月5日から令和5年3月31日まで	番号	17
委託業務の名称	新型コロナウイルス感染症回復患者移送委託		
委 託 先	社会福祉法人同愛記念病院、医療法人白鳳会		
委 託 の 内 容	新型コロナ患者の移送		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	陽性者の氏名、住所、電話番号等		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当保健予防課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	18
委託業務の名称	墨田区精神障害者自立生活体験事業業務委託		
委 託 先	特定非営利活動法人自立支援センターふるさとの会		
委 託 の 内 容	墨田区精神障害者自立生活体験事業の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	氏名、住所、生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（委託業者が収集）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当向島保健センター		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	区民健康診査等の業務委託		
委 託 先	医療法人社団同友会		
委 託 の 内 容	区民健康診査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	区民健康診査（氏名、生年月日、住所、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当本所保健センター		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	宿泊型産後ケア業務委託		
委 託 先	綾瀬産婦人科併設綾瀬産後ケア、社会医療法人社団正志会 荒木記念東京リバーサイド病院、医療法人社団東 壽会、社会福祉法人賛育会 賛育会病院、社会福祉法人同愛記念病院財団、医療法人社団中林病院、東京かつ しか赤十字母子医療センター		
委 託 の 内 容	母子が宿泊できる施設における宿泊による産後ケア事業の実施		
委託 の 条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委 託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す 個人情報ファイ ルの名称及び項目	産後ケア事業承認通知書（氏名、出産予定日又は出産日）		
委託先に渡す 方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当本所保健センター		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	訪問型産後ケア業務委託		
委 託 先	助産院Shinwa、助産所スイゴーニュ、助産所スイゴーニュごろね分院、母と子の芽ぐみ相 談室、おひさま助産院、せと助産院、真智湖助産院、さくら助産所、外個人3人		
委 託 の 内 容	委託施設等の助産師が母子の居宅を訪問し、産後ケアを実施		
委託 の 条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委 託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す 個人情報ファイ ルの名称及び項目	産後ケア事業承認通知書（氏名、出産予定日又は出産日）		
委託先に渡す 方 法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当本所保健センター		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	外来型乳房ケア業務委託		
委 託 先	荒木記念東京リバーサイド病院、医療法人社団東壽会、社会福祉法人賛育会 賛育会病院、社会福祉法人同愛記念病院財団、医療法人社団中林病院、東京かつしか赤十字母子医療センター、医療法人社団 五の橋産婦人科、杉山助産院 両国マタニティハウス、助産院Shinwa、助産所スイゴーニュ、助産院スイゴーニュごろね分院、母と子の芽ぐみ相談室、おひさま助産院		
委 託 の 内 容	外来の母子に対応できる専用の施設を有する医療機関等での産後ケアの実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	産後ケア事業承認通知書（氏名、出産予定日又は出産日）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	福祉保健部保健衛生担当本所保健センター		
委 託 期 間	令和4年8月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	日帰り型産後ケア業務委託		
委 託 先	医療法人社団中林病院、助産所スイゴーニュ		
委 託 の 内 容	母子の休養に対応できる専用の施設を有する医療機関等での産後ケアの実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	産後ケア事業承認通知書（氏名、出産予定日又は出産日）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て支援課		
委 託 期 間	令和5年1月4日から令和5年3月24日まで	番号	1
委託業務の名称	高校生等医療費助成申請に係る審査等業務委託		
委 託 先	アデコ株式会社		
委 託 の 内 容	申請に基づく子ども医療証の交付事務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	子ども医療証交付申請書に記載された個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て支援課		
委 託 期 間	令和4年9月7日から令和4年9月15日まで	番号	2
委託業務の名称	子ども医療証更新に係る子ども医療証等封入の業務委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	医療証及び乳幼児・子ども医療証の手引き 29,000 枚の封入納入		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	墨田区子ども医療証に記載された個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て支援課		
委 託 期 間	令和4年7月5日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	子育て世帯生活支援追加支援事業の実施に関する業務委託		
委 託 先	株式会社中日新聞社 東京本社		
委 託 の 内 容	「子育て世帯生活支援追加支援事業」に係る業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	子育て世帯生活支援追加支援事業の対象者情報（氏名、住所、郵便番号等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て支援課		
委 託 期 間	令和4年5月26日から令和4年10月3日まで	番号	4
委託業務の名称	令和4年度児童手当現況届等の封入封緘等業務委託		
委 託 先	高速発送株式会社		
委 託 の 内 容	児童手当及び児童育成手当現況届等の封入封緘等業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	児童手当の現況届案内通知及び児童育成手当現況届に記載のある個人情報 児童手当現況届審査結果通知書に記載のある個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	墨田区病児保育事業実施委託		
委 託 先	東京都立墨東病院		
委 託 の 内 容	病児保育事業実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	病児保育事業登録申請書及び健康の記録の記載内容		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	学童クラブ事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人雲柱社		
委 託 の 内 容	学童クラブ事業の実施（墨田児童会館学童クラブニ寺分室外）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学童クラブ利用申請書（氏名、住所、性別、年齢、生年月日、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、傷病名・傷病歴、心身の傷害の有無・程度、職業・職種・職歴、税額、暮らし向き、公的扶助、電話番号、口座情報）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者から収集）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	学童クラブ事業実施委託		
委 託 先	特定非営利活動法人ワーカーズコープ		
委 託 の 内 容	学童クラブ事業の実施（立川児童館学童クラブ中和分室外）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学童クラブ利用申請書（氏名、住所、性別、年齢、生年月日、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、傷病名・傷病歴、心身の傷害の有無・程度、職業・職種・職歴、税額、暮らし向き、公的扶助、電話番号、口座情報）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者から収集）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	学童クラブ事業実施委託		
委 託 先	一般財団法人本所賀川記念館		
委 託 の 内 容	学童クラブ事業の実施（東向島児童館学童クラブ一寺分室外）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学童クラブ利用申請書（氏名、住所、性別、年齢、生年月日、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、傷病名・傷病歴、心身の傷害の有無・程度、職業・職種・職歴、税額、暮らし向き、公的扶助、電話番号、口座情報）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者から収集）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	学童クラブ事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人厚生館		
委 託 の 内 容	学童クラブ事業の実施（中川児童館学童クラブ東吾嬭分室外）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学童クラブ利用申請書（氏名、住所、性別、年齢、生年月日、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、傷病名・傷病歴、心身の傷害の有無・程度、職業・職種・職歴、税額、暮らし向き、公的扶助、電話番号、口座情報）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者から収集）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	学童クラブ事業実施委託		
委 託 先	株式会社小学館集英社プロダクション		
委 託 の 内 容	学童クラブ事業の実施（八広児童館学童クラブ三吾分室）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学童クラブ利用申請書（氏名、住所、性別、年齢、生年月日、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、傷病名・傷病歴、心身の傷害の有無・程度、職業・職種・職歴、税額、暮らし向き、公的扶助、電話番号、口座情報）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者から収集）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	学童クラブ事業実施委託		
委 託 先	社会福祉法人清心福祉会		
委 託 の 内 容	学童クラブ事業の実施（亀沢学童クラブ）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学童クラブ利用申請書（氏名、住所、性別、年齢、生年月日、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、傷病名・傷病歴、心身の傷害の有無・程度、職業・職種・職歴、税額、暮らし向き、公的扶助、電話番号、口座情報）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者から収集）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	緑小学校放課後支援事業の業務委託		
委 託 先	特定非営利活動法人ワーカーズコープ		
委 託 の 内 容	緑小学校における放課後支援事業の業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学童クラブ利用申請書（氏名、住所、性別、年齢、生年月日、続柄・親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、傷病名・傷病歴、心身の傷害の有無・程度、職業・職種・職歴、税額、暮らし向き、公的扶助、電話番号、口座情報）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者から収集）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て政策課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	学童クラブ育成料の口座振替処理に係る事務委託		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	区から各金融機関への口座振替依頼及び収納データの取りまとめ		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	墨田区学童クラブシステム（口座名義人氏名、金融機関・支店コード、預金種別、口座番号、引き落とし育成料額）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子ども施設課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年4月30日まで	番号	1
委託業務の名称	墨田区認可保育施設に係る入園・在園事務等一部業務委託		
委 託 先	株式会社ケー・デー・シー		
委 託 の 内 容	書類点検・入力、通知書類出力、封入封緘仕分け発送、台帳整理業務等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	保育料徴収ファイル（氏名、住所、性別、生年月日、年齢、続柄、親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、心身障害の有無・程度、職業、職種、職歴、収入、資産、税額、負債の有無・程度、暮らし向き、住居の状況、扶養関係、公的扶助、相談内容、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子ども施設課		
委 託 期 間	令和4年10月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	墨田区認可保育施設に係る入園・在園事務等一部業務委託		
委 託 先	株式会社ケー・デー・シー		
委 託 の 内 容	書類点検・入力、通知書類出力、封入封緘仕分け発送、台帳整理業務等		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に応ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 ■従業者に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	保育料徴収ファイル（氏名、住所、性別、生年月日、年齢、続柄、親族関係、婚姻・婚姻歴、家族構成、健康状態、心身障害の有無・程度、職業、職種、職歴、収入、資産、税額、負債の有無・程度、暮らし向き、住居の状況、扶養関係、公的扶助、相談内容、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	子ども・子育て支援部子育て支援総合センター		
委 託 期 間	令和4年10月18日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	家事支援用品購入支援事業業務委託		
委 託 先	株式会社大丸松坂屋百貨店		
委 託 の 内 容	家事支援用品購入支援事業		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に応ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	家事支援用品購入支援事業対象者ファイル（氏名（カナ）、住所、住所方書、郵便番号、生年月日、続柄、児童宛名番号、世帯主氏名（カナ）、世帯番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和5年3月15日まで	番号	1
委託業務の名称	「東京におけるマンションの適正な管理の促進に関する条例」に基づく調査等業務委託		
委 託 先	一般社団法人東京都マンション管理士会		
委 託 の 内 容	都条例第17条第1項調査、区条例第10条第5項調査、管理不全兆候マンションに対する支援策の検討		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	マンション所有者の氏名、住所及び電話番号リスト		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	住宅使用料等の収納データ作成等に係る事務委託		
委 託 先	株式会社みずほ銀行		
委 託 の 内 容	口座振替処理事務等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住宅入居者管理ファイル（氏名、銀行口座、住宅使用料）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（データのアップロード）		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	高齢者個室借上げ住宅の救急通報システム業務の委託		
委 託 先	セコム株式会社		
委 託 の 内 容	高齢者個室借上げ住宅入居者の安否確認等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住宅入居者管理ファイル（住所、氏名、性別、年齢、生年月日、電話番号、緊急連絡先、傷病名・傷病歴、血液型、かかりつけ医療機関）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	生活援助員業務の委託		
委 託 先	社会福祉法人賛育会、株式会社サン・ケアネット 外個人3人		
委 託 の 内 容	シルバーピア入居者の安否等の確認に関すること		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住宅入居者管理ファイル（住所、氏名、性別、年齢・生年月日、電話番号、入居日、住宅使用料、生活保護受給の有無（及び担当者）、緊急連絡先、傷病名・傷病歴、かかりつけ医療機関）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	機械警備委託		
委 託 先	総合警備保障株式会社 中央支社		
委 託 の 内 容	警備対象施設における火災及びその他事故の拡大防止と入居者の安全確保		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住宅入居者管理ファイル（氏名、年齢、生年月日、電話番号、生活保護受給の有無（及び担当者）、緊急連絡先、疾病、傷病名・傷病歴、かかりつけ医療機関）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（緊急時の問い合わせに随時対応）		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	住宅使用料等滞納者に対する法的措置の弁護士への委託		
委 託 先	弁護士法人マイスタット法律事務所		
委 託 の 内 容	住宅使用料滞納者に対する法的措置及び法律相談		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住宅入居者管理ファイル（氏名、住所、年齢、生年月日、本籍、家族構成、職業、収入、電話番号、住宅使用料）		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年11月30日まで	番号	7
委託業務の名称	住宅管理システム一式の借上		
委 託 先	株式会社ジーシーシー 東京支社		
委 託 の 内 容	住宅入居者等の情報を体系的に構成した住宅管理システム一式の借上		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住宅入居者管理ファイルの全項目		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（データの引渡し）		

担 当 課	都市計画部住宅課		
委 託 期 間	令和4年12月1日から令和5年3月31日まで	番号	8
委託業務の名称	住宅管理システム一式の借上		
委 託 先	NECキャピタルソリューション株式会社		
委 託 の 内 容	住宅入居者等の情報を体系的に構成した住宅管理システム一式の借上げ		
委託の条件	<ul style="list-style-type: none"> ■漏えいの防止等秘密保持に関する事項 ■再委託の禁止等に関する事項 ■第三者への提供の禁止等に関する事項 ■委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 ■個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 ■複写・複製の禁止等に関する事項 ■調査・検査に应ずる義務に関する事項 ■事故発生の報告義務に関する事項 □その他（ ） 	<ul style="list-style-type: none"> ■再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） ■特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 ■従業員に対する監督・教育に関する事項 ■契約内容の遵守状況についての報告に関する事項 	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	住宅入居者管理ファイルの全項目		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（データの引渡し）		

担 当 課	都市計画部防災まちづくり課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月15日まで	番号	1
委託業務の名称	墨田区住宅耐震化緊急促進アクションプログラムに基づく戸別訪問等普及啓発活動業務委託		
委 託 先	一般財団法人墨田まちづくり公社		
委 託 の 内 容	戸別訪問等業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	戸別訪問等の対象建築物がプロットされた地図（築年数）、 過年度の助成金台帳（氏名、住所、電話番号等）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（資料の貸出）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和5年2月6日から令和5年3月24日まで	番号	1
委託業務の名称	墨田区災害医療救護者証の印刷		
委 託 先	株式会社ミトヨ		
委 託 の 内 容	墨田区災害医療救護者証の印刷		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業者の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業者に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	更新・新規対象者名簿（氏名、勤務先、職業、生年月日、顔写真）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和4年9月30日まで	番号	2
委託業務の名称	防塵ゴーグル外の購入		
委 託 先	株式会社コイヌマ		
委 託 の 内 容	防塵ゴーグル外の購入及び納品		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	納入先一覧及び受渡し受領書（管理NO.、消火隊名称、氏名、住所、電話番号、品名×数量、受領印欄）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和4年9月30日まで	番号	3
委託業務の名称	パイロン外の購入		
委 託 先	株式会社天昇堂		
委 託 の 内 容	パイロン外の購入及び納品		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	納入先一覧及び受渡し受領書（管理NO.、消火隊名称、氏名、住所、電話番号、品名×数量、受領印欄）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和4年9月30日まで	番号	4
委託業務の名称	防火帽外の購入		
委 託 先	合同防災株式会社		
委 託 の 内 容	防火帽外の購入及び納品		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	納入先一覧及び受渡し受領書（管理NO.、消火隊名称、氏名、住所、電話番号、品名×数量、受領印欄）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和4年9月30日まで	番号	5
委託業務の名称	安全靴の購入		
委 託 先	株式会社柴田		
委 託 の 内 容	安全靴の購入及び納品		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	納入先一覧及び受渡し受領書（管理NO.、消火隊名称、氏名、住所、電話番号、品名×数量、受領印欄）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和4年9月30日まで	番号	6
委託業務の名称	トランジスタメガホン外の購入、投光器外の購入		
委 託 先	株式会社ススム防災		
委 託 の 内 容	トランジスタメガホン外の購入及び納品、投光器外の購入及び納品		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	納入先一覧及び受渡し受領書（管理NO.、消火隊名称、氏名、住所、電話番号、品名×数量、受領印欄）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和4年9月30日まで	番号	7
委託業務の名称	革手袋外の購入		
委 託 先	有限会社賛光製作所		
委 託 の 内 容	革手袋外の購入及び納品		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	納入先一覧及び受渡し受領書（管理NO.、消火隊名称、氏名、住所、電話番号、品名×数量、受領印欄）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年7月20日から令和4年9月30日まで	番号	8
委託業務の名称	ヘッドランプの購入		
委 託 先	ベンキョウドー株式会社		
委 託 の 内 容	ヘッドランプの購入及び納品		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	納入先一覧及び受渡し受領書（管理NO.、消火隊名称、氏名、住所、電話番号、品名×数量、受領印欄）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	9
委託業務の名称	消火器・格納箱の購入及び詰替え等委託		
委 託 先	株式会社ススム防災		
委 託 の 内 容	公共用消火器の維持管理		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	地域配備消火器及び主要道路消火器台帳 （「消火器設置承諾書」、「消火器薬剤詰替え申出書」、「消火器支給申出書」、「生活保護世帯用支給消火器受領書」及び「公共用消火器連絡簿」への記載事項）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当防災課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和4年10月31日まで	番号	10
委託業務の名称	公共用消火器の保守点検委託		
委 託 先	株式会社ススム防災		
委 託 の 内 容	公共用消火器の保守点検		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	地域配備消火器及び主要道路消火器台帳		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市計画部危機管理担当安全支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	すみだ安全・安心メール等配信システム運用保守委託		
委 託 先	株式会社アルカディア		
委 託 の 内 容	危機情報のメール配信システムの運用・保守		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	登録者メールアドレス		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（本人によるシステムへの入力）		

担 当 課	都市整備部土木管理課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	錦糸町駅周辺自転車総合管理業務委託（自転車駐車場の管理運営）		
委 託 先	芝園開発株式会社		
委 託 の 内 容	第2種特定自転車駐車場（錦糸町駅北口地下・錦糸町駅南口地下）の管理運営		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	特定自転車駐車場利用承認申請書 （自転車駐車場の窓口で個人情報が記入された申請書等を受け取り、区に提出する。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者からの申請書の受取）		

担 当 課	都市整備部土木管理課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	錦糸町駅周辺自転車総合管理業務委託（放置自転車の撤去）		
委 託 先	芝園開発株式会社		
委 託 の 内 容	撤去自転車の返還（江東橋保管所）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	自転車返還申請書 （自転車保管所において、保管自転車を引き取りに来た利用者等から、個人情報が記入された自転車返還申請書を受け取り、区に手渡す。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者からの申請書の受取）		

担 当 課	都市整備部土木管理課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	隅田公園自動車駐車場管理業務委託		
委 託 先	城東総合ビルメンテナンス協同組合		
委 託 の 内 容	隅田公園自動車駐車場の管理運営		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	隅田公園自動車駐車場使用料免除申請書 （自動車駐車場の窓口で個人情報が記入された免除申請書を受け取り、区に免除申請書を手渡す。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者からの申請書の受取）		

担 当 課	都市整備部土木管理課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	第3種特定自転車駐車場コールセンター等業務委託		
委 託 先	アマノマネジメントサービス株式会社		
委 託 の 内 容	第3種特定自転車駐車場の電話受付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	第3種特定自転車駐車場の電話受付業務報告ファイル（利用者からの入電により、必要に応じて住所、氏名、性別、電話番号等を任意で聞き取り、利用に係る通報状況と併せて区に報告する。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者からの入電による聞き取り）		

担 当 課	都市整備部土木管理課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	特定自転車駐車場利用申請受付業務委託		
委 託 先	芝園開発株式会社		
委 託 の 内 容	特定自転車駐車場利用の申請受付業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	特定自転車駐車場利用承認申請書 （氏名、住所、生年月日、利用希望自転車駐車場、減免事項）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者からの申請書の受取）		

担 当 課	都市整備部土木管理課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	6
委託業務の名称	第2種特定自転車駐車場管理業務委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	第2種特定自転車駐車場（押上駅前）の管理運営		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应付する義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	特定自転車駐車場利用承認申請書 （自転車駐車場の窓口で個人情報が記入された申請書等を受け取り、区に提出する。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者からの申請書の受取）		

担 当 課	都市整備部土木管理課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	7
委託業務の名称	駅周辺放置自転車総合対策業務委託（錦糸町駅を除く）		
委 託 先	公益社団法人墨田区シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	撤去自転車の返還（銅像堀・厩橋・菊川自転車保管所）		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	自転車返還申請書 （自転車保管所において、保管自転車を引き取りに来た利用者等から、個人情報が記入された自転車返還申請書を受け取り、区に手渡す。）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用者からの申請書の受取）		

担 当 課	都市整備部道路公園課		
委 託 期 間	令和4年4月15日から令和4年5月20日まで	番号	1
委託業務の名称	道路改良工事に伴う家屋事後調査委託		
委 託 先	中央補償株式会社		
委 託 の 内 容	道路改良工事に伴う家屋事後調査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	調査対象リスト（住所、氏名、電話番号1件）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市整備部道路公園課		
委 託 期 間	令和4年12月21日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	新辻橋撤去道路築造工事に伴う事前家屋調査委託		
委 託 先	中央補償株式会社		
委 託 の 内 容	工事実施による家屋への影響を判断するための事前調査		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	調査対象リスト（住所、所有者名、使用者名、電話番号11件）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	都市整備部環境担当すみだ清掃事務所		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	粗大ごみ収集・運搬業務		
委 託 先	東京都環境衛生事業協同組合 墨田区支部		
委 託 の 内 容	粗大ごみの収集、運搬業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	粗大ごみ排出申請者リスト (氏名・住所・家族構成・心身の障害の有無、程度・暮らし向き、公的扶助、電話番号)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	都市整備部環境担当すみだ清掃事務所		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年2月26日まで	番号	2
委託業務の名称	粗大ごみ申告受付業務委託		
委 託 先	公益財団法人東京都環境公社		
委 託 の 内 容	粗大ごみの申告受付業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	粗大ごみ排出申請者リスト （氏名・住所・家族構成・心身の障害の有無、程度・暮らし向き、公的扶助、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（本人からの収集申告受付）		

担 当 課	都市整備部環境担当すみだ清掃事務所		
委 託 期 間	令和4年4月27日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	粗大ごみ申告受付業務委託		
委 託 先	日本電気株式会社		
委 託 の 内 容	粗大ごみの申告受付業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に必ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	粗大ごみ排出申請者リスト （氏名・住所・家族構成・心身の障害の有無、程度・暮らし向き、公的扶助、電話番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（本人からの収集申告受付）		

担 当 課	都市整備部立体化推進担当拠点整備課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	押上・とうきょうスカイツリー駅周辺まちづくり事業推進委託		
委 託 先	株式会社URリンケージ		
委 託 の 内 容	押上・とうきょうスカイツリー駅周辺地区のまちづくり事業推進及び事業化検討		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	まちづくり検討会及びパネル展参加者名簿		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	都市整備部立体化推進担当拠点整備課		
委 託 期 間	令和4年5月13日から令和5年3月17日まで	番号	2
委託業務の名称	曳舟駅周辺地区まちづくり検討業務委託		
委 託 先	独立行政法人都市再生機構 東日本都市再生本部		
委 託 の 内 容	まちづくり案の実現に向けた検討等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	土地・建物登記簿謄本		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	会計管理室会計管理担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	金銭出納		
委 託 先	金融機関		
委 託 の 内 容	支払金の振込		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	預金口座情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（データ伝送）		

担 当 課	会計管理室会計管理担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	金銭出納		
委 託 先	金融機関		
委 託 の 内 容	公金の収納及び支払事務に伴う支出命令書の仕分等の事務処理		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	会計証拠書類に記載された住所、氏名、口座情報、印影		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他 ()		

担 当 課	会計管理室会計管理担当		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	墨田区会計管理事務関連業務委託		
委 託 先	株式会社パソナ		
委 託 の 内 容	書類の確認業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	会計証拠書類に記載された住所、氏名、口座情報、印影		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	教育委員会事務局庶務課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	区立小・中学校（旧学校を含む）の施設管理業務委託		
委 託 先	シルバー人材センター 外7件		
委 託 の 内 容	学校施設使用申請書の受付等		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学校施設使用申請書（申請者の氏名、住所、連絡先）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（学校施設使用申請書の受付）		

担 当 課	教育委員会事務局すみだ教育研究所		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	「すみだチャレンジ教室」の実施委託		
委 託 先	株式会社エデュケーショナルネットワーク		
委 託 の 内 容	「すみだチャレンジ教室」の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	すみだチャレンジ教室の受講者名簿（氏名、住所、電話番号、学年、性別、学校名、テスト成績）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	教育委員会事務局すみだ教育研究所		
委 託 期 間	令和4年5月17日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	就学相談にかかわる検査業務の一部委託		
委 託 先	一般社団法人長谷川メンタルヘルス研究所		
委 託 の 内 容	就学相談にかかわる検査業務の一部を実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	対象児童（翌年度小学校入学予定：新1年生）の氏名・性別・生年月日		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	教育委員会事務局地域教育支援課		
委 託 期 間	令和4年12月16日から令和5年3月19日まで	番号	1
委託業務の名称	令和4年度家庭教育支援講座（親子で楽しむSTEAM教室）の実施委託		
委 託 先	特定非営利活動法人東京学芸大こども未来研究所		
委 託 の 内 容	家庭教育支援講座（親子で楽しむSTEAM教室）の実施		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	家庭教育支援講座（親子で楽しむSTEAM教室）参加者名簿 （氏名、住所、電話番号、メールアドレス）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	教育委員会事務局地域教育支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	立花大正民家園及び旧小山家住宅の管理業務委託		
委 託 先	公益社団法人墨田区シルバー人材センター		
委 託 の 内 容	立花大正民家園及び旧小山家住宅の管理業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	管理業務で知り得た個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（申込書等の受取等）		

担 当 課	教育委員会事務局地域教育支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	3
委託業務の名称	機械警備委託（立花大正民家園）		
委 託 先	セコム株式会社		
委 託 の 内 容	機械警備		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	緊急連絡先		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	教育委員会事務局地域教育支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	4
委託業務の名称	すみだ郷土文化資料館受付業務委託		
委 託 先	株式会社E L S		
委 託 の 内 容	すみだ郷土文化資料館受付業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	受付業務で知り得た個人情報		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input checked="" type="checkbox"/> その他（受付業務で利用者から収集）		

担 当 課	教育委員会事務局地域教育支援課		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	5
委託業務の名称	機械警備委託（すみだ郷土文化資料館）		
委 託 先	セコム株式会社		
委 託 の 内 容	機械警備		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	緊急連絡先		
委託先に渡す方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書による通知 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	教育委員会事務局ひきふね図書館		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	1
委託業務の名称	ひきふね図書館業務の一部委託		
委 託 先	株式会社図書館流通センター		
委 託 の 内 容	図書館の窓口業務		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に应ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	図書館利用登録者ファイル (利用者の氏名・住所・性別・年齢・生年月日・電話番号・メールアドレス)		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

担 当 課	教育委員会事務局ひきふね図書館		
委 託 期 間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで	番号	2
委託業務の名称	墨田区立小学校図書館運営業務委託		
委 託 先	株式会社図書館流通センター		
委 託 の 内 容	小学校図書館 25 校の運営		
委託の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 漏えいの防止等秘密保持に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 再委託の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 委託目的以外の使用の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイルの保管・破棄・返還等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 複写・複製の禁止等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 調査・検査に応ずる義務に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の報告義務に関する事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 再委託の条件及び再委託先の監督に関する事項（再委託を禁止しない場合に限る。） <input type="checkbox"/> 特定個人情報を取り扱う従業員の明確化に関する事項 <input type="checkbox"/> 従業員に対する監督・教育に関する事項 <input type="checkbox"/> 契約内容の遵守状況についての報告に関する事項	
委託先に渡す個人情報ファイルの名称及び項目	学校図書館利用登録者ファイル （児童の氏名・学年・学級・出席番号）		
委託先に渡す方法	<input type="checkbox"/> 文書による通知 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 帳票の引渡し <input type="checkbox"/> 磁気テープ等の引渡し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

10 出資法人等の個人情報保護の実施状況

(1) 令和4年度の開示請求等の件数

法人名	請求 件数	決定状況				取下げ	却下
		開示	一部開示	非開示	不存在		
墨田区土地開発公社	0	0	0	0	0	0	0
(公財) 墨田区文化振興財団	0	0	0	0	0	0	0
(一社) 墨田区観光協会	0	0	0	0	0	0	0
(社福) 墨田区社会福祉事業団	0	0	0	0	0	0	0
(社福) 墨田区社会福祉協議会	0	0	0	0	0	0	0
(公社) 墨田区シルバー人材センター	0	0	0	0	0	0	0
(一財) 墨田まちづくり公社	0	0	0	0	0	0	0
合計	0	0	0	0	0	0	0

(2) 苦情の申出処理状況

令和4年度において、個人情報保護制度に係る苦情の申出はなかった。