



答 申 第 873 号
令 和 2 年 7 月 30 日

神戸市長 久 元 喜 造 様

神戸市個人情報保護審議会
会 長 西 村 裕 三



答 申

神戸市個人情報保護条例第 11 条第 1 項及び第 2 項の規定に基づき、令和 2 年 7 月 20 日付け神健保予第 1191 号により諮問のありました下記の事項について、次のとおり答申します。

記

感染症業務における全庁ファイルサーバを利用した本庁保健所及び
区保健センター間での個人情報の共有について
(条例第 11 条「電子計算機処理の制限」に関して)

- 1 本庁保健所と各区保健センター間で、全庁ファイルサーバを利用して感染者等に関する個人情報を共有することは、情報漏えいリスクが低減され、正確かつ効率的な情報共有に寄与し、公益に資すると認められるため、妥当である。
- 2 この場合、電子化された個人情報について、個人の権利利益を不当に侵害することのないよう、事務に携わる者への研修を十分に行う等、個人情報の維持管理を適切に行わなければならない。

感染症業務における全庁ファイルサーバを利用した本庁保健所及び
区保健センター間での個人情報の共有について
(条例第11条「電子計算機処理の制限」に関して)

別紙
答申 873

◎は条例第11条第2項に該当するもの

○ 当該システムにて取り扱う情報項目

・ 基本情報

➤ 個人基本情報

受付年月日, 姓名(漢字), 姓名(フリガナ), 生年月日, 年代, 性別, 国籍,
住所, 管轄保健所, 連絡先電話番号, メールアドレス, 職業, 勤務先/学校情報, 緊急連絡先, 濃厚接触者の場合は契機となった感染者の方のID

➤ ◎福祉部門との連携の要否

障害/生活保護/保育者確保/介護者確保/その他(自由記載)の分類

➤ 同居者情報

高齢者, 基礎疾患のある者, 免疫抑制状態である者, 妊娠中の者, 医療従事者と同居しているかどうか

➤ メモ欄

・ 検査・診断に関する情報

➤ 問診関連情報

問診年月日, 診断医療機関名, 医療保険証被保険者番号, ◎症状

➤ ◎基礎疾患の有無等

呼吸器疾患(COPD等), 糖尿病, 高血圧, 脂質異常症, 脳血管疾患, 認知症, その他の基礎疾患(自由記載), 服薬中の薬剤(薬剤名), 免疫抑制剤使用・抗がん剤使用・透析治療中・妊娠・喫煙関連情報(妊娠数, 喫煙開始年齢・1日の本数)

➤ ◎その他特記事項

➤ ◎過去の入院に関する情報

➤ ◎検査記録

検体採取年月日, 検査実施機関(外来名等), 連絡予定年月日, 結果判明年月日, 検査機関名, 検体材料の種別, 検査方法, 行政検査かどうか, 検査結果, 他の菌・ウイルスに関する検査結果, 患者の症状や治療に関する情報

➤ ◎症状経過記録

発熱の有無, 呼吸器症状, 嘔気・嘔吐, 結膜充血, 頭痛, 全身倦怠感, 関節筋肉痛, 下痢, 意識障害, けいれん, 胸痛, 腹痛, 食思不振, 脱力, 発疹, 出血, 掻痒感, 治療経過, 治療薬, 供血歴, 臓器移植歴, 医療機関名・所在地, 入院の有無, 入院期間

・ 患者の調査に関する情報

➤ 行動調査

行動歴, 接触歴, 場所, 状況, 接触者氏名, 接触者連絡先, 旅行, 入浴状況, 土壌作業の有無

- 食事調査
食事内容, 購入・飲食店名, 共通喫食者, 調理方法, 調理者
- 環境調査
住居形態, トイレ, 下水道, 飲料水, 炊事場, 風呂, 動物飼育, 衛生害虫, 加湿器, エアコン, 水しぶきが発生する場所
- 接触者リスト
患者 ID, 患者氏名, 調査者氏名, 氏名, 続柄, 生年月日, 年齢, 性別, 患者との最終接触日, 健康観察終了日, ◎基礎疾患, ◎観察期間内の発症, 連絡先, ◎備考 (接触情報状況等), ◎接触者の症状, ◎検査所見
- ◎健康観察票 (患者, 接触者)
体温, 呼吸器症状, 嘔気・嘔吐, 結膜充血, 頭痛, 全身倦怠感, 関節筋肉痛, 下痢, 意識障害, けいれん, 胸痛, 腹痛, 食思不振, 脱力, 発疹, 出血等
- ・ 集団発生したときの情報
◎疾患名, ◎主な症状, 施設名, 連絡先, 通報日時, ◎通報内容, ◎発生状況, 施設の状況, 人数, 感染拡大のリスク, 今後の方針と対応, 対応終了時状況