

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	介護福祉課	登録年月日	平成19年4月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成19年4月1日		
事務の名称	介護予防業務事務					
事務の目的	介護予防事業に参加している65歳以上高齢者個人の記録、基本チェックリスト、身体機能測定結果、認知機能測定結果等の作成・管理					
対象者の範囲	介護予防事業参加者(65歳以上高齢者)					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 障がい		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	<input checked="" type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 宗教	
	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 ()	
<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/>	根 拠			
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等			
<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 必要かつ不可欠			
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 個人番号						
その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input type="checkbox"/> その他()		
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人	<input type="checkbox"/> その他()		
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理					
	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)				
名称						
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	介護福祉課	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	おいらせ町高齢者見守りマップ作成事務					
事務の目的	住宅の要援護者世帯見守りのための地図及び要援護者リストの作成					
対象者の範囲	住宅独居高齢者、高齢者夫婦世帯					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 宗教	
	<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 ()	
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/>	根 拠			
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等			
<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 個人番号						
その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人		<input type="checkbox"/> 実施機関内での利用		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体		<input type="checkbox"/> その他()		
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人		<input type="checkbox"/> その他()		
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理					
		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合)		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)		
	名称					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	介護福祉課	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	おいらせ町高齢者実態把握事業事務					
事務の目的	在宅高齢者の実態把握を行いデータ管理					
対象者の範囲	65歳以上高齢者(在宅)					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/>		資産・収入		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input checked="" type="checkbox"/> その他(家族等)			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合) <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	名称					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
備考						

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	介護福祉課	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	成年後見制度・権利擁護支援事務					
事務の目的	認知症、知的障がい、精神障がいなどにより判断能力の不十分な方々を保護し、支援するための制度利用に関する業務及び高齢者等の権利や財産などについての相談対応と被害防止や救済、制度に関する業務。					
対象者の範囲	判断能力の不十分な方（認知症の方、知的障がい者、精神障がい者）					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 障がい		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	思想・信条等	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	(親族、婚姻歴は必要に応じて)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条	<input type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 宗教	
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 ()		
	<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>		根 拠	
	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等		
	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人			
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> 実施機関内での利用			
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> その他()			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人			
		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/> その他()			
		<input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理					
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)		
	名称					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考	情報収集の項目は、必要に応じて変更される場合があります。					

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	介護福祉課	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	高齢者虐待等支援事務					
事務の目的	高齢者虐待について相談対応し、高齢者本人とその家族が安全安心に暮らせるように見守り支援する。					
対象者の範囲	65歳以上高齢者					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 障がい		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	思想・信条等	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 (親族、婚姻歴は必要に応じて)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 思想・信条		
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 宗教		
	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 ()		
	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	根 拠		
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等		
	<input type="checkbox"/> 資格			<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
	<input type="checkbox"/> 賞罰					
	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input checked="" type="checkbox"/> その他(親類、隣近所等)			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	名称					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
備考	警察署との連携や在宅介護支援センターをはじめとする関係機関との情報共有。					

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	介護福祉課	登録年月日	平成19年4月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成19年4月1日		
事務の名称	高齢者総合相談事務					
事務の目的	高齢者の総合相談窓口として各種相談に対応し、必要に応じて各種制度やサービス等につなげ支援する。					
対象者の範囲	65歳以上の高齢者					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 (親族、婚姻歴は必要に応じて) <input checked="" type="checkbox"/> 生活歴 <input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> ※必要に応じて		<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※必要に応じて		<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 () 根 拠 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input checked="" type="checkbox"/> その他(親類、民生委員等)			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合) <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	名称					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
備考						

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	介護福祉課	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	福祉有償運送運営協議会					
事務の目的	自家用有償旅客運送の登録(変更登録を含む。)を申請する場合における運送の必要性、旅客から収受する対価に関する事項を協議すること。道路運送法第79条の12第1項第4号の規定による合意の解除に関する事項を協議すること。協議会の運営方法、自家用有償旅客運送のサービス内容その他自家用有償旅客運送に関し町長が必要と認める事項を協議すること。					
対象者の範囲	介護保険運営協議会の委員					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/>		資産・収入		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外				
本人以外の区分		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input type="checkbox"/> その他()			
提供の有無及び提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	名称					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						