

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	おいらせ町民生委員児童委員協議会					
事務の目的	住民の立場に立った身近な相談・支援者、地域福祉推進活動の担い手として大きな役割が期待され、多様化する福祉ニーズに応えるべく活動を展開している民生委員児童委員の活動をサポートする。					
対象者の範囲	おいらせ町民生委員児童委員					
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 checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" 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 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 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 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 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						



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	行旅病人、行旅死亡人及び浮浪者に関する事務					
事務の目的	おいらせ町内で行旅中に病気・死亡の救護による事務					
対象者の範囲	おいらせ町内で行旅中に病気・死亡した引取手のない被救護者					
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 <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 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"/>
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
収集先	<input 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 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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 関係機関共通 <input 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3月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成19年3月1日		
事務の名称	おいらせ町赤十字奉仕団活動関係事務					
事務の目的	おいらせ町奉仕団員の登録状況について把握する					
対象者の範囲	赤十字奉仕団員					
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 <input type="checkbox"/>	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"/>
		社会生活		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 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"/>					
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	収集先	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(                    )			
<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
提供の有無及び提供先	提供先	<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 checked="" type="checkbox"/> その他(日赤県支部) <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
		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)				
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	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	生活保護に関する事務				
事務の目的	生活保護法第19条第7項に基づき、生活保護に関する事務を行う。				
対象者の範囲	生活困窮者				
項目	基本的事項	<input checked="" 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"/> 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 障がい	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<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 checked="" type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	
	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 思想・信条
	<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 宗教
<input type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> 取引状況	<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"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	根 拠		
<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 法令等		
<input type="checkbox"/>			<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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> その他(担当民生委員)		
		<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	申請を受付し県へ報告する。				



個人情報取扱事務登録簿 (削除)

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	傷病届交付事務 (「生活保護に関する事務」に吸収合併により削除)					
事務の目的	被生活保護者(世帯)が医療を要する際、医療券を交付する。					
対象者の範囲	申請者(被生活保護者(世帯))					
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 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 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"/>
		社会生活		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 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"/>					
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	収集先	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( )			
<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
提供の有無及び提供先	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				
		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)				
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	医療券を本人へ交付する					





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28年10月1日			
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成28年10月1日			
事務の名称	地域福祉計画策定委員会						
事務の目的	地域福祉の指針となる地域福祉計画を策定するものです。						
対象者の範囲	地域福祉策定委員会の委員						
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 <input type="checkbox"/>	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"/>	
		社会生活		<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 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"/> 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 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"/> その他( 刊行物 )				
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							