

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	介護保険申請・認定事務				
事務の目的	申請に基づき、八戸地域市町村圏広域事務組合の審査会へ判定依頼し、認定結果を受け取り後、結果を本人へ通知する。申請から認定結果通知までの一連の事務に関する書類を管理している。				
対象者の範囲	申請者				
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 type="checkbox"/> 親族関係	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/> 電話番号	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 思想・信条
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 宗教
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 ( ) 根 拠	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 取引状況		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠	
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号				
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援状態 <input checked="" type="checkbox"/> 現在利用しているサービス状況			
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 checked="" type="checkbox"/> その他(家族・主治医 等)		
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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 主治医 )		
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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)	
名称					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有				
備考	<p>・情報提供書を出してもらい、担当ケアマネジャーには認定調査票と主治医意見書を提供している。※申請の際、本人から承諾得ている。</p> <p>・認定結果を月に一度インターネットを使用し、厚生労働省へ報告している。(ただし、識別番号、性別、生年月日、要介護・要支援状態のみ)</p> <p>・認定調査の一部を町内の各居宅介護支援事業所へ委託している。</p>				



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	セルフケアプラン事務					
事務の目的	自己作成した居宅サービス計画（セルフケアプラン）については、計画作成者より提出されたサービス利用票と事業所より提出されたサービス提供票を基に保険者で入力処理して、毎月10日までに前月の給付管理情報を国保連合会に提出する。					
対象者の範囲	ケアプラン作成者    ケアプランの対象者					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input 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"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
社会生活	<input type="checkbox"/> 住所	資産・収入	<input type="checkbox"/>	思想・信条等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 思想・信条
	<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 宗教
<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根 拠
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険サービス内容					
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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人	<input type="checkbox"/> 実施機関内での利用		
	<input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> その他(ケアプラン作成者)			
	<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/>				
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"/>	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他( )			
	<input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/>				
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	被保険者の資格管理事務					
事務の目的	65歳以上の住基異動(転入・転出・死亡・転居・主変更)を把握し、資格取得・資格喪失・資格変更を管理。					
対象者の範囲	第1号・第2号被保険者					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴			
	<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 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 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"/> 個人番号					
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援状態 <input checked="" type="checkbox"/> 異動年月日等				
収集先	<input 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 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( 税務課 )			
		<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 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4月1日	
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年4月1日	
事務の名称	地域密着型サービス事業者管理事務				
事務の目的	地域密着型サービス事業者の登録、及び更新、登録内容の変更				
対象者の範囲	管理者、計画作成担当者				
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>	思想・信条等	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/>			
社会生活	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/>	<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"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 思想・信条	
<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 宗教	
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	<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"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根 拠	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 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 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 type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合)	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有)	
	名称				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有				
備考	県の事業者管理システムへ登録				



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18年3月1日		
	保有	介護福祉課・税務課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	介護保険システム管理					
事務の目的	介護保険事業運営に関して介護保険料の賦課及び徴収・要介護認定・介護保険給付管理・利用者負担減額管理等や国保連との情報の共有による介護給付費の円滑な審査等の事務の効率化にかかる情報管理をすることです。					
対象者の範囲	介護保険被保険者					
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"/> 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"/> 婚姻歴			
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護度	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 電話番号					
社会生活	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 宗教	
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input 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 type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況	根 拠			
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等			
<input 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"/> 個人番号					
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 介護保険資格情報 <input checked="" type="checkbox"/> 受給者情報 <input checked="" type="checkbox"/> 給付受給情報				
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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input checked="" type="checkbox"/> その他(国保連)			
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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(国保連)			
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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)	名称    受給者異動連絡票等				
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考	詳細は電算システム担当課による					

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	介護保険特定負担限度額認定事務（利用者負担額減額等認定含む）					
事務の目的	介護保険法第51条の2（省令等に関係法規）により、被保険者が介護保険施設（ショートステイを含む）への入所による滞在費・食費（事項負担分）をその人の所得等の段階に応じ自己負担限度額認定するもの。					
対象者の範囲	介護保険被保険者（施設・ショートステイ利用者）およびその者と生計を一つにする世帯の構成員					
項目	基本的事項	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護度 <input type="checkbox"/>	家族状況	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/>
	<input checked="" 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 checked="" 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 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"/> 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	申請に際しては、申請者本人に本人及び世帯の低所得等調査の承諾を署名させている。					



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	介護保険住宅改修費・特定福祉用具購入費支給事務(償還払い)(予防給付を含む。)					
事務の目的	介護保険法第44・45・56・57条(省令等に関係法規)により、被保険者が居宅介護において必要な住宅の改修及び福祉用具を購入した場合に要した費用の9割を介護保険から支給するもの。					
対象者の範囲	介護保険被保険者(支給申請者)					
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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 要介護度	<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"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所					
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号					
社会生活	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	根拠		
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等		
<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関口座 <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 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	介護保険受給者台帳等情報提供事務(国保連へ)					
事務の目的	国保連が介護保険サービス事業所等から請求された介護報酬等について審査するために、保険者が保有する被保険者の受給者台帳情報を提供するものです。					
対象者の範囲	介護保険被保険者 (給付受給者)					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護度	<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"/>		
	<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 type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 宗教	
	<input 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 type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	根 拠		
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> 法令等		
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 介護保険受給者資格情報 <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"/> 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"/> 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 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( 国保連 )			
		<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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)				
	名称	受給者異動連絡票等				
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	介護保険施設入退所者届受付事務（住所地特例者を含む）					
事務の目的	介護保険施設に入退所したものはその施設から入退所届出がされるが、その受付をして介護保険システムへ資格管理の情報処理をするもの。					
対象者の範囲	介護保険施設入退所者					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴			
	<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 type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 宗教	
	<input 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 type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 取引状況		根 拠	
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 法令等	
	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠	
	<input type="checkbox"/> 賞罰					
	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 入退所施設名 <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	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 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	介護保険高額介護サービス費支給事務(償還払い)(予防給付含む)					
事務の目的	介護保険法第51・61条(省令等に関係法規)により、被保険者の所得等の状況に応じた介護保険サービスの個人負担の上限額を超えて支払った介護保険サービスにかかる負担額を介護保険高額介護サービス費として支給するもの。					
対象者の範囲	介護保険被保険者(負担上限額超過)及びその者と生計を一つにする世帯の構成員					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input 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 type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴			
	<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 type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 宗教	
	<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input checked="" 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"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/>	根 拠			
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等			
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠			
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号					
<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	そ の 他 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関口座 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <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 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(国保連合会)			
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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有				
名称	補正済自己負担額情報等					
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	介護保険給付実績情報取込事務（国保連から）					
事務の目的	国保連が審査した介護給付費の実績（個人ごとの介護保険サービス実績）を保険者が介護保険システムに取込するものです。					
対象者の範囲	介護保険被保険者（給付受給者）					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護度	<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"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所			<input type="checkbox"/>		
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号				<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍				<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>					
		<input 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"/> 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 type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	根 拠	
		<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等	
		<input 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 checked="" type="checkbox"/> 介護保険給付実績情報 <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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> その他（国保連）			
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"/> 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
	名称	保険者向け給付実績情報等				
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28年4月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成28年4月1日		
事務の名称	介護保険運営協議会					
事務の目的	介護保険事業計画、地域包括支援センター、地域密着型サービス、その他高齢者福祉及び介護保険運営に関すること。					
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	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input 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"/>		
	<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 type="checkbox"/> 思想・信条	
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input 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 type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 法令等		
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 個人番号					
<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	その他 <input type="checkbox"/> <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 checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人			
提供の有無及び提供先	提供先	<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( )			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	名称	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人			
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
		<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( 刊行物 )			
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
		<input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
	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					

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4月1日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年4月1日		
事務の名称	居宅介護支援事業者及び介護予防支援事業者管理事務					
事務の目的	居宅介護支援事業者及び介護予防支援事業者の登録、及び更新、登録内容の変更					
対象者の範囲	管理者、介護支援専門員					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい		<input type="checkbox"/> 親族関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	<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 type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条 □宗教 □社会的差別の原因となるおそれのある個人情報 ( ) 根 拠		
	<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 収入状況			
	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 法令等		
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 必要かつ不可欠		
	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<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 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 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)				
	名称					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
備考	県の事業者管理システムへ登録					

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4月1日	
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成18年4月1日	
事務の名称	介護予防・日常生活総合支援事業者管理事務				
事務の目的	介護予防・日常生活総合支援事業者の登録、及び更新、登録内容の変更				
対象者の範囲	管理者、サービス提供責任者				
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	家族状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 障がい	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体状況	家族状況	<input type="checkbox"/> 親族関係	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/>	思想・信条等	<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 国籍・本籍			<input type="checkbox"/>		
社会生活	資格	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想・信条
		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 収入状況	
<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input 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 type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/>	根 拠	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有			
	名称				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有				
備考	県の事業者管理システムへ登録				



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30年3月22日		
	保有	介護福祉課	開始年月日	平成30年3月22日		
事務の名称	生活支援体制整備協議会					
事務の目的	生活支援体制整備事業と、その他生活支援等の推進に関して必要と認められること。					
対象者の範囲	生活支援体制整備協議会の委員					
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 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <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 checked="" 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 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						