

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

			部局名	福祉部	登録番号	2023-013025-001
登録年月日	令和5年4月1日		開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	高齢介護課					
情報所管課	高齢介護課					
個人情報 取扱事務	名 称		要介護等認定事務			
	概 要	目 的	要介護認定申請を受け、調査・主治医意見書を認定審査会へ通知し、審査及び判定を求める。結果を被保険者に通知し、情報の管理を行う。			
		根拠法令等	介護保険法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			被保険者の個人情報			
個人情報の取扱目的		要介護認定申請の受付、調査、認定審査会の開催、通知等の処理において、被保険者の情報を管理、開示するために取り扱う。				
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	■整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別		■家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢		■居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]
	■続き柄		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	■個人番号		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> その他		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
[ ]		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
要配慮個人情報 の取扱い	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分		■心身の機能の障害		
	■有	■病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の 収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 ■その他 [医師、居宅支援事業者、介護保険施設、地域高齢者支援センター等]			
	■文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
個人情報を利用する 範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]					
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 ■その他 [医師、居宅支援事業者、介護保険施設、地域高齢者支援センター等]					
	項目名		個人番号を除く全ての項目			
使用する主な 個人情報 記録	1 主治医意見書書類			4 介護認定審査会書類（審査結果）		
	2 認定調査書類			5 居宅サービス計画作成依頼（変更）届		
	3 介護認定審査会書類（苦情処理）			6		
備 考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-002		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		保険料賦課事務						
		概 要	目 的	介護保険事業に要する費用に充てるため、保険料を徴収する。						
			根拠法令等	介護保険法第129条、第130条、第142条から第146条						
個人情報記録から検索できる個人の類型				被保険者の個人情報						
個人情報の取扱目的				保険料の算定、徴収区分の決定を実施するために取り扱う。						
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	■整理番号		□親族関係		□学業・学歴		□資産状況		□意見・要望	
	■氏名		□婚姻歴		□職業・職歴		■収入状況		□相談内容	
	■性別		□家族状況		□地位		■納税状況		□顔写真	
	■生年月日・年齢		□居住状況		□資格		□取引状況		□その他	
	■住所・電話番号		□趣味		□成績・評価		■その他		[ ]	
	□本籍・本籍地		■その他		□賞罰		[生活保護受給状況]		[ ]	
	□国籍		[世帯状況]		□その他		[ ]		[ ]	
	□続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	■個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
□その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		■無 □有		□人種 □信条 □社会的身分 □病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		□心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		■本人		■本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 ■その他 [年金機構]						
		■文書 □口頭 ■その他 [電子データ]								
個人情報を利用する範囲		□情報所管課のみ ■情報所管課以外 [課名 国保年金課]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		□他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □企業 ■家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [年金機構]								
		項目名		氏名、整理番号、年金保険者、基礎年金番号、保険料額、異動日、異動事由						
使用する主な個人情報記録		1 所得申告関係書類				4 減免・徴収猶予申請書類				
		2 滞納関係書類				5 税情報異動者関連書類				
		3 納入通知書類				6 当初・随時賦課関連書類				
備 考										

第 5 号様式（条例第 4 条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

			部局名	福祉部	登録番号	2023-013025-003
登録年月日	令和 5 年 4 月 1 日		開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	高齢介護課					
情報所管課	高齢介護課					
個人情報 取扱事務	名 称		保険料収納事務			
	概 要	目 的	普通徴収保険料の消し込み処理、口座振替データの金融機関との授受、還付事務及び特別徴収の消し込み処理を行う。			
		根拠法令等	介護保険法第 1 3 1 条から第 1 4 1 条			
個人情報記録から検索できる個人の類型			被保険者の個人情報			
個人情報の取扱目的		第 1 号被保険者の普通徴収の消し込みデータ、口座振替データ、還付データ、特別徴収消し込みデータを管理するために取り扱う。				
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	■整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別		<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> その他		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
[ ]		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
要配慮個人 情報の取扱い	■無  □有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報 の 収集 先 及 び 収集 の 方法	■本人		■本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 ■その他 [相続人 ]			
	■文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
個人情報 を 利用 する 範 囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]					
個人情報 を 提供 する 範 囲 及 び 提供 する 項目 名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
	項目名					
使用する主 な個人情報 記録	1 徴収実績書類			4 相続人代表者指定届出書類		
	2 還付充当整理書類			5		
	3 介護保険料口座振替依頼書兼変更解約届			6		
備 考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-004		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		資格管理事務						
		概 要	目 的		介護保険被保険者の資格管理を行う。					
			根拠法令等		介護保険法第9条から第13条					
個人情報記録から検索できる個人の類型				被保険者の個人情報						
個人情報の取扱目的			住基異動情報により被保険者の資格管理をする。							
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	■整理番号		□親族関係		□学業・学歴		□資産状況		□意見・要望	
	■氏名		□婚姻歴		□職業・職歴		□収入状況		□相談内容	
	■性別		□家族状況		□地位		□納税状況		□顔写真	
	■生年月日・年齢		□居住状況		□資格		□取引状況		□その他	
	■住所・電話番号		□趣味		□成績・評価		□その他		[ ]	
	■本籍・本籍地		□その他		□賞罰		[ ]		[ ]	
	■国籍		[ ]		□その他		[ ]		[ ]	
	■続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	□個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
□その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		■無 □有		□人種 □信条 □社会的身分 □病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		□心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		■本人		■本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 □家族 □他の個人 ■その他 [介護保険施設 住民基本台帳 ]						
		■文書 □口頭 ■その他 [閲覧 ]								
個人情報を利用する範囲		■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		□他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 □その他 [ ]								
		項目名		氏名、住所、性別、生年月日、入所施設						
使用する主な個人情報記録		1 異動届				4				
		2 住所地特例適用・変更・終了届				5				
		3 入退所連絡票				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-005				
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		年 月 日		
登録主管課		高齢介護課										
情報所管課		高齢介護課										
個人情報 取扱事務		名 称		介護給付事務								
		概 要	目 的		受給者台帳の管理を行い、居宅介護・支援サービス費、施設介護・支援サービス費等の支給を行う。							
			根拠法令等		介護保険法							
個人情報記録から検索できる個人の類型				被保険者の個人情報								
個人情報の取扱目的				受給者台帳の管理を行い、居宅介護・支援サービス費、施設介護・支援サービス費等の支給を実施するために、取り扱う。								
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目			
	■整理番号		■親族関係		□学業・学歴		■資産状況		□意見・要望			
	■氏名		□婚姻歴		□職業・職歴		■収入状況		□相談内容			
	■性別		■家族状況		□地位		□納税状況		□顔写真			
	■生年月日・年齢		□居住状況		□資格		□取引状況		□その他			
	■住所・電話番号		□趣味		□成績・評価		□その他		[ ]			
	□本籍・本籍地		□その他		□賞罰		[ ]		[ ]			
	□国籍		[ ]		□その他		[ ]		[ ]			
	□続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]			
	■個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]			
□その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]				
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]				
要配慮個人情報 の取扱い		□無 ■有		□人種 □信条 □社会的身分 □病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		□心身の機能の障害 ■健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続						
個人情報の 収集先及び 収集の方法		■本人		■本人以外 ■他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 □家族 □他の個人 ■その他〔介護保険事業所、代理人〕								
		■文書 □口頭 ■その他〔電子データ〕										
個人情報を利用する 範囲		■情報所管課のみ □情報所管課以外〔課名〕										
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名		■他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 ■その他〔介護保険事業所、国民健康保険団体連合会〕										
		項目名		整理番号、氏名、給付内容								
使用する主 な個人情報 記録		1 給付関係支給申請書類					5 相続人代表者指定届出書類					
		2 住宅改修費関係書類					6 受給者情報異動・訂正連絡票					
		3 福祉用具購入費関係書類					7 受給者台帳					
		4 高額介護サービス費関係書類					8 負担限度額認定申請書類					
備 考												

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-006		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		高齢者支援事務						
		概 要	目 的		高齢者の心身の健康の保持及び生活の安定のために必要な処置を講じる。					
			根拠法令等		老人福祉法、介護保険法、高齢者虐待の防止法					
個人情報記録から検索できる個人の類型				ケース対応者の個人情報						
個人情報の取扱目的			対応した経過等の把握、記録							
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の 収集先及び 収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 地域高齢者支援センター、ケアマネ ]						
		<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [地域高齢者支援センター、ケアマネ] 項目名								
使用する主な個人情報記録		1 ケース記録				4				
		2				5				
		3				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-007		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		いきがい型デイサービスボランティア登録事務						
		概 要	目 的		ボランティアの管理					
			根拠法令等							
個人情報記録から検索できる個人の類型				本人の個人情報						
個人情報の取扱目的				加入ボランティアの確認・本人との連絡						
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報 の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実				<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
個人情報の 収集先及び 収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する 範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ボランティアグループ]								
		項目名		氏名・性別・住所・電話番号						
使用する主 な個人情報 記録		1 いきがい型デイサービスボランティア登録票				4				
		2 ボランティア登録台帳				5				
		3				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-008		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		敬老祝品贈呈事務						
		概 要	目 的	高齢者を敬愛し、その長寿を祝い、あわせて高齢者自らの生活の向上に努める意欲を高めるため、対象者を把握し、敬老祝品を贈呈する。						
			根拠法令等	秦野市敬老祝金品および長寿夫妻記念品贈呈要綱						
個人情報記録から検索できる個人の類型				贈呈対象者の個人情報						
個人情報の取扱目的			敬老祝品贈呈対象者（100歳以上の者、市内最高齢者、共に90歳以上の夫妻）を把握し、贈呈するため取り扱う。また、国においても贈呈があるため、該当者の情報を提供する。							
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の 収集先及び 収集の方法		<input type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳 ]						
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 閲覧 ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
		項目名		氏名、性別、生年月日、年齢						
使用する主 な個人情報 記録		1 敬老祝金交付該当者名簿				4				
		2 記念品贈呈対象者名簿				5				
		3 百歳以上長寿者名簿				6				
備 考										



第 5 号様式（条例第 4 条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-009		
登録年月日		令和 5 年 4 月 1 日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		敬老祝金贈呈事務						
		概 要	目 的		高齢者を敬愛し、その長寿を祝い、あわせて高齢者自らの生活の向上に努める意欲を高めるため、対象者を把握し、敬老祝金を贈呈する。					
			根拠法令等		秦野市敬老祝金品および長寿夫妻記念品贈呈要綱					
個人情報記録から検索できる個人の類型				贈呈対象者の個人情報						
個人情報の取扱目的			敬老祝金贈呈対象者（88歳、100歳の者）を把握し、贈呈するため取り扱う。							
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		<input type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 住民基本台帳 ]						
		<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 贈呈協力者（民生委員等） ]								
		項目名		整理番号、氏名、性別、生年月日、年齢、住所						
使用する主な個人情報記録		1 敬老祝金贈呈該当者名簿				4				
		2 異動リスト				5				
		3 領収書				6				
備 考										

第 5 号様式（条例第 4 条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

			部局名	福祉部	登録番号	2023-013025-010
登録年月日	令和 5 年 4 月 1 日		開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	高齢介護課					
情報所管課	高齢介護課					
個人情報 取扱事務	名 称		広畑ふれあいプラザ利用申請処理事務			
	概 要	目 的	利用について承認・非承認の決定等を行う。			
		根拠法令等	秦野市広畑ふれあいプラザ条例			
個人情報記録から検索できる個人の類型			申請者の個人情報			
個人情報の取扱目的			使用についての承認・非承認の決定等の処理。使用者及び使用目的等を把握するために取り扱う。			
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> その他		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
[ ]		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
要配慮個人 情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	<input type="checkbox"/> 有					
個人情報 の 収集 先 及 び 収集 の 方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
個人情報 を 利用 する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]					
個人情報 を 提供 する 範囲 及び 提供 する 項目 名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
	項目名					
使用する 主な 個人 情報 記録	1 申請書			4		
	2			5		
	3			6		
備 考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-011		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		末広ふれあいセンター利用申請処理事務						
		概 要	目 的		利用について承認・非承認の決定等を行う。					
			根拠法令等		秦野市末広ふれあいセンター条例					
個人情報記録から検索できる個人の類型				申請者の個人情報						
個人情報の取扱目的			利用についての承認・非承認の決定等の処理。利用状況の把握。							
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
		項目名								
使用する主な個人情報記録		1 申請書				4				
		2				5				
		3				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

			部局名	福祉部	登録番号	2023-013025-012
登録年月日	令和5年4月1日		開始年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
登録主管課	高齢介護課					
情報所管課	高齢介護課					
個人情報 取扱事務	名 称		在宅ひとり暮らし高齢者等登録事務			
	概 要	目 的	地域の民生委員の協力によりひとり暮らし高齢者等世帯の者の実態を把握し、情報を共有することにより、ひとり暮らし高齢者等福祉の増進及び向上を図ることを目的とする。			
		根拠法令等	秦野市在宅ひとり暮らし高齢者等登録要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			登録者の個人情報			
個人情報の取扱目的			登録申請の受付、資格要件の調査、審査、決定、通知等の処理。状況により関係機関と連携し安否確認や必要に応じて公的保健福祉サービスへつなげるため取り扱う。			
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 国籍		[緊急連絡先]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]
	<input checked="" type="checkbox"/> 続き柄		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> その他		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
[ ]		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
要配慮個人情報 の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
個人情報 を利用する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]					
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [地域高齢者支援センター、民生委員]					
	項目名		情報所管課と同じ			
使用する主 な個人情報 記録	1 秦野市在宅ひとり暮らし高齢者等登録資格認定申請書			4 秦野市在宅ひとり暮らし高齢者等登録資格認定変更届		
	2 在宅ひとり暮らし高齢者等生活実態調査票兼台帳			5		
	3 在宅ひとり暮らし高齢者等登録資格認定・却下通知書（控え）			6		
備 考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-013		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		単位老人クラブ補助金交付事務						
		概 要	目 的		補助金交付資料。会員名簿。					
			根拠法令等		秦野市単位老人クラブ運営費補助金交付要綱					
個人情報記録から検索できる個人の類型				申請者の個人情報						
個人情報の取扱目的			補助金交付資料。会員の把握。							
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
		項目名								
使用する主な個人情報記録		1 会員名簿				4				
		2 役員名簿				5				
		3				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-014		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		老人いこいの家利用申請処理事務						
		概 要	目 的		利用について承認・非承認の決定等を行う。					
			根拠法令等		秦野市老人いこいの家条例					
個人情報記録から検索できる個人の類型				申請書の個人情報						
個人情報の取扱目的		利用についての承認・非承認の決定等の処理。利用状況の把握。								
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
		<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
		項目名								
使用する主な個人情報記録		1				4				
		2				5				
		3				6				
備 考										

第 5 号様式（条例第 4 条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-015		
登録年月日		令和 5 年 4 月 1 日		開始年月日				変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		地域敬老会事業						
		概 要	目 的		地区社会福祉協議会へ対象者の個人情報を提供する。					
			根拠法令等		個人情報の保護に関する法律					
個人情報記録から検索できる個人の類型				75 歳以上 高齢者の個人情報						
個人情報の取扱目的				地域敬老会運営費交付金を公平に分配するため、75 歳以上対象者情報を地区社会福祉協議会に提供するもの。						
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報 の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の 収集先及び 収集の方法		<input type="checkbox"/> 本人		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 住民基本台帳 ]						
		<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報 を利用する 範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
		項目名		氏名、性別、生年月日、年齢、住所、電話番号						
使用する主 な個人情報 記録		1 地域敬老会対象者名簿				4				
		2				5				
		3				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-016		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		高齢者保健福祉推進委員会事務						
		概 要	目 的		高齢者保健福祉推進委員会の運営					
			根拠法令等		秦野市附属機関の設置等に関する条例					
個人情報記録から検索できる個人の類型				高齢者保健福祉推進委員会委員の個人情報						
個人情報の取扱目的			委員会委員の委嘱、会議開催等の事務処理							
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input checked="" type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
		項目名								
使用する主な個人情報記録		1 高齢者保健福祉推進委員会委員名簿				4				
		2 高齢者保健福祉推進委員会会議録				5				
		3				6				
備 考										



第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-017		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		地域介護予防活動支援補助金交付事務						
		概 要	目 的		補助金交付資料。会員名簿。					
			根拠法令等		秦野市介護予防活動の認定及び補助金交付に関する要綱					
個人情報記録から検索できる個人の類型				申請者の個人情報						
個人情報の取扱目的		補助金交付資料。会員の把握。								
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 相談内容	
	<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況		<input type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
		<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
		項目名								
使用する主な個人情報記録		1				4				
		2				5				
		3				6				
備 考										

第 5 号様式（条例第 4 条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-018		
登録年月日		令和 5 年 4 月 1 日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		認知症初期集中支援推進事業事務						
		概 要	目 的		認知症の者及びその家族に早期に関わる認知症初期集中支援チームを設置し、早期診断・早期対応に向けた支援を実施する。					
			根拠法令等		秦野市認知症初期集中支援推進事業実施要綱					
個人情報記録から検索できる個人の類型				支援対象者の個人情報						
個人情報の取扱目的		支援対象者を把握し、その者に即した支援を行うため、事業実施に必要なとなる個人情報を取り扱う。								
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	□整理番号		■親族関係		■学業・学歴		■資産状況		■意見・要望	
	■氏名		■婚姻歴		■職業・職歴		■収入状況		■相談内容	
	■性別		■家族状況		■地位		■納税状況		■顔写真	
	■生年月日・年齢		■居住状況		■資格		■取引状況		□その他	
	■住所・電話番号		■趣味		■成績・評価		□その他		[ ]	
	□本籍・本籍地		■その他		■賞罰		[ ]		[ ]	
	■国籍		[緊急連絡先]		□その他		[ ]		[ ]	
	■続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	□個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
□その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		□無 ■有		□人種 □信条 □社会的身分 ■病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		■心身の機能の障害 ■健康診断等の結果 ■医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続				
個人情報の 収集先及び 収集の方法		■本人		■本人以外 ■他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 ■他の個人 ■その他 [医師、民生委員、介護事業者、認知症地域支援推進員、社会福祉士、地域高齢者支援センター ]						
		■文書 ■口頭 □その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名		□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 ■家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [医師、民生委員、介護事業者、認知症地域支援推進員、社会福祉士、地域高齢者支援センター等 ]								
		項目名		氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、障害・身体・精神状況、家族状況、住居状況等						
使用する主な個人情報 記録		1 認知症初期集中支援チーム 依頼票				4 地域包括ケアシステムにおける認知症アセスメントシート（DASC21集中支援チーム版）				
		2 介護予防ケアマネジメント・介護予防サービス計画実態把握記録				5 DBD13（認知症行動障害尺度）認知症初期集中支援チーム版				
		3 精神症状・行動症状等				6 Zarit（介護負担尺度日本語版）8 項目 認知症初期集中支援チーム版				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-019		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		認知症サポーター登録事務						
		概 要	目 的		認知症とその家族をあたたく見守る応援者である認知症サポーターを養成し、「認知症と家族にやさしいまちづくり」を推進する。					
			根拠法令等		認知症施策推進大綱					
個人情報記録から検索できる個人の類型				講座受講者及び認知症キャラバン・メイトの個人情報						
個人情報の取扱目的			次回の講座やボランティア活動への案内のため							
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	□整理番号		□親族関係		□学業・学歴		□資産状況		□意見・要望	
	■氏名		□婚姻歴		□職業・職歴		□収入状況		□相談内容	
	■性別		□家族状況		□地位		□納税状況		□顔写真	
	■生年月日・年齢		□居住状況		□資格		□取引状況		□その他	
	■住所・電話番号		□趣味		□成績・評価		□その他		[ ]	
	□本籍・本籍地		□その他		□賞罰		[ ]		[ ]	
	□国籍		[ ]		□その他		[ ]		[ ]	
	□続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	□個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
□その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報 の取扱い		■無 □有	□人種 □信条 □社会的身分 □病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実				□心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続			
個人情報の 収集先及び 収集の方法		■本人		□本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 □家族 □他の個人 □その他 [ ]						
		■文書 □口頭 □その他 [ ]								
個人情報を利用する 範囲		■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名		□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 □その他 [ ]								
		項目名								
使用する主 な個人情報 記録		1 講座受講者名簿				4				
		2 秦野市認知症キャラバン・メイト名簿				5				
		3				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-020		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		見守りキーホルダー事業事務						
		概 要	目 的		在宅の高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らせるよう、高齢者の外出時における身元確認の手段を確保する。					
			根拠法令等		秦野市見守りキーホルダー事業実施要綱					
個人情報記録から検索できる個人の類型				登録者の個人情報						
個人情報の取扱目的		利用申請の受付、調査、審査、決定、通知等の処理								
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	■整理番号		□親族関係		□学業・学歴		□資産状況		□意見・要望	
	■氏名		□婚姻歴		□職業・職歴		□収入状況		□相談内容	
	■性別		□家族状況		□地位		□納税状況		■顔写真	
	■生年月日・年齢		□居住状況		□資格		□取引状況		□その他	
	■住所・電話番号		□趣味		□成績・評価		□その他		[ ]	
	□本籍・本籍地		■その他		□賞罰		[ ]		[ ]	
	□国籍		[親族連絡先]		□その他		[ ]		[ ]	
	■続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	□個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
■その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[介護支援専門員]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		□無 ■有		□人種 □信条 □社会的身分 ■病歴 □犯罪の経歴 □犯罪により害を被った事実		□心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		■本人		■本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 □家族 □他の個人 ■その他 [地域高齢者支援センター]						
		■文書 □口頭 □その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名		■他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター ■企業 □家族 □他の個人 □報道機関 ■その他 [ ]								
		項目名								
使用する主な個人情報記録		1 見守りキーホルダー事業登録申込書				4 見守りキーホルダー事業登録情報変更届				
		2 見守りキーホルダー事業登録情報台帳				5 見守りキーホルダー返還届				
		3 見守りキーホルダー再交付申請書				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2023-013025-021		
登録年月日		令和5年4月1日		開始年月日		年 月 日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名 称		短期集中予防訪問サービス事業事務						
		概 要	目 的		専門職（協力員）を派遣し、生活機能を改善し自立にむけた支援を行う。					
			根拠法令等		介護保険法 秦野市訪問型サービス事業実施規則					
個人情報記録から検索できる個人の類型				サービス利用者の個人情報						
個人情報の取扱目的		利用者の状態を把握し、適切な支援を実施するため。								
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活		社 会 生 活		資 産 ・ 収 入		そ の 他 の 項 目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係		<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> 意見・要望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況		<input checked="" type="checkbox"/> 地位		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 顔写真	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況		<input checked="" type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input checked="" type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> その他		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 賞罰		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]		<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]	
	<input checked="" type="checkbox"/> 続き柄		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
<input type="checkbox"/> その他		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		
要配慮個人情報の取扱い		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続				
個人情報の収集先及び収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [地域高齢者支援センター ]						
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を提供する範囲及び提供 する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [地域高齢者支援センター ]								
		項目名								
使用する主 な個人情報 記録		1 介護予防ケアマネジメント・介護予防サービス計画実態把握記録様式				4				
		2 対応記録（報告書）				5				
		3				6				
備 考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部	登録番号	2023-013025-022
登録年月日	令和5年7月1日	開始年月日	令和5年7月1日	変更年月日	年 月 日	
登録主管課	高齢介護課					
情報所管課	高齢介護課					
個人情報 取扱事務	名 称		秦野市敬老事業検討懇話会事務			
	概 要	目 的	敬老事業の今後の方針について、意見又は助言を求める。			
		根拠法令等	秦野市敬老事業検討懇話会設置要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			秦野市敬老事業検討懇話会参加者の個人情報			
個人情報の取扱目的		懇話会参加者の選出、会議開催等の事務処理				
個人 情報 の 項 目 名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> その他		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
[ ]		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
要配慮個人 情報の取扱 い	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	<input type="checkbox"/> 有					
個人情報 の 収 集 先 及 び 収 集 の 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
個人情報 を 利 用 す る 範 囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]					
個人情報 を 提 供 す る 範 囲 及 び 提 供 す る 項 目 名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
	項目名					
使用する主 な個人情報 記録	1 秦野市敬老事業検討懇話会参加者名簿			4		
	2 秦野市敬老事業検討懇話会会議録			5		
	3			6		
備 考						

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部		登録番号		2024-013025-023		
登録年月日		令和6年4月1日		開始年月日		令和6年4月1日		変更年月日		
登録主管課		高齢介護課								
情報所管課		高齢介護課								
個人情報 取扱事務		名称		高年齢者就労支援事務						
		概要	目的	高年齢者が就労等を通じて地域で生きがいを感じながら活躍することで地域の活性化や健康寿命の延伸を図る。						
			根拠法令等							
個人情報記録から検索できる個人の類型				登録者及びイベント参加者の個人情報						
個人情報の取扱目的		求人情報の提供や就職活動のフォローのための本人への連絡 求人開拓のための高年齢者の就労ニーズ把握								
個人情報 の項目名	基本的項目		家庭生活		社会生活		資産・収入		その他の項目	
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [メールアドレス]		<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [就労に関して希望する条件] [ ] [ ] [ ] [ ]	
要配慮個人情報の取扱い		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実				<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
個人情報の 収集先及び 収集の方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 [ ]								
個人情報を利用する範囲		<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]								
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [委託先（シルバー人材センター）]								
		項目名		氏名、性別、生年月日・年齢、住所・電話番号、メールアドレス 相談内容、就労に関して希望する条件						
使用する主な 個人情報 記録		1 フルライフはだの相談者登録票				4				
		2				5				
		3				6				
備考										

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名		福祉部	登録番号	2025-013025-024
登録年月日	令和7年9月1日	開始年月日	令和7年9月1日	変更年月日	年 月 日	
登録主管課	高齢介護課					
情報所管課	高齢介護課					
個人情報 取扱事務	名 称		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査事務			
	概 要	目 的	高齢者福祉及び介護保険事業の施策形成の基礎資料として、高齢者の意見やニーズ等を把握するもの			
		根拠法令等	介護予防・日常生活圏域ニーズ調査実施の手引き			
個人情報記録から検索できる個人の類型		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査対象者の個人情報				
個人情報の取扱目的		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査をするために取り扱うもの				
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目		家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input type="checkbox"/> 整理番号		<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	■意見・要望
	■氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別		<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[ ]
	<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地		<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 国籍		[ ]	<input type="checkbox"/> その他	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 続き柄		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	<input type="checkbox"/> 個人番号		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
■その他		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
[要介護認定情報、行政区、圏域、住民番号]		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
要配慮個人情報の取扱い	■無  <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人		■本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 ■その他 [住民基本台帳及び介護保険被保険者台帳 ]			
	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 ■その他 [Excelファイル]					
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 ]					
個人情報を 提供する範囲 及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ]					
	項目名		上記個人情報の項目名			
使用する主な個人情報記録	1 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査名簿			4		
	2			5		
	3			6		
備 考						