

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号		1 2	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称		ひとり暮らし高齢者名簿		
事務をつかさどる組織の名称		長寿福祉室	※登録年月日	年 月 日
			※変更・廃止年月日	年 月 日
利 用 目 的		事業対象者の管理		
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<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・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 家族の連絡先等 )		
	個 人 識 別 符 号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他( ) ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他( )		
	家 庭 生 活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他( )		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 在宅福祉サービス等の利用状況 )		
	要 配 慮 個 人 情 報	収集の有無 <input type="checkbox"/> 有 <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"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 <b>【根拠】</b> <input type="checkbox"/> 法令・条例   法令等の名称( ) <input type="checkbox"/> その他( )		
記 録 範 囲	事業対象者	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数: 1,625人)	
記 録 情 報 の 収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人(形態: ) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外			
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 民生児童委員)		
記 録 情 報 の 経 常 的 提 供 先	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先: 地域包括支援センター ) <input type="checkbox"/> 無			
目 的 外 利 用 又 は 提 供 の 状 況	<input type="checkbox"/> 有(根拠法令: ) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	利用先又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他( )		
開 示 請 求 等 を 受 理 す る 組 織 の 名 称	長寿福祉室			
訂 正 及 び 利 用 停 止 に 関 す る 他 の 法 令 の 規 定 に よ る 特 別 の 手 続 き 等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称: ) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個 人 情 報 フ ァ イ ル の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
委 託 の 状 況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 委託の内容			
備 考				

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号		1 3	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称		介護保険システム		
事務をつかさどる組織の名称		長寿福祉室	※登録年月日	年 月 日
			※変更・廃止年月日	年 月 日
利 用 目 的		介護保険法に基づく介護保険資格記録管理、保険料賦課・収納、宛名管理、受給者管理、給付実績管理にかかる業務を行うため。		
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<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・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他( )		
	個 人 識 別 符 号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他( ) ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他( )		
	家 庭 生 活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他( )		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他( )		
	要 配 慮 個 人 情 報	収集の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 <b>【根拠】</b> <input type="checkbox"/> 法令・条例   法令等の名称( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他( 介護認定状況 )		
記 録 範 囲	65歳以上の高齢者及び介護認定のある40歳以上から65歳未満のもの	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数：11,000人)	
記 録 情 報 の 収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(形態： ) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外			
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他(日本年金機構、国民健康保険団体連合会、兵庫県後期高齢者医療広域連合会)		
記 録 情 報 の 経 常 的 提 供 先	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先：国民健康保険団体連合会 ) <input type="checkbox"/> 無			
目 的 外 利 用 又 は 提 供 の 状 況	<input checked="" type="checkbox"/> 有(根拠法令： ) <input type="checkbox"/> 無			
	利用先又は提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他( )		
開 示 請 求 等 を 受 理 す る 組 織 の 名 称	長寿福祉室			
訂 正 及 び 利 用 停 止 に 関 す る 他 の 法 令 の 規 定 に よ る 特 別 の 手 続 き 等	<input checked="" type="checkbox"/> 有(法令等の名称：介護保険法 ) <input type="checkbox"/> 無			
個 人 情 報 フ ァ イ ル の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
	政令第21条第7項に該当するファイルの有無			
委 託 の 状 況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	委託の内容			
備 考				