

(別紙) 個人情報取扱事務届出簿

届出年月日	H21. 12. 25	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	市長事務局 保健福祉部 高齢者支援課 給付係	
個人情報取扱事務	名称	介護保険特定負担限度額認定事務		
	目的	施設の食費と居住費について利用者負担軽減を図る負担限度額認定申請の受付		
	対象者	介護保険特定負担限度額認定申請者 (介護保険施設に入所する特別養護老人ホームの旧措置入所者)		
個人情報の記録の内容	基本的事項	社会活動等	<input type="checkbox"/> 免許・資格	経済状況等
	<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 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 家庭生活 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族の状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 心身状況 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 傷病・障害	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助等 <input type="checkbox"/> その他
個人情報の収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 法令等 (法令名)	<input type="checkbox"/> 本人同意	<input type="checkbox"/> 公にされたもの
個人情報の利用等の範囲	経常的な目的外利用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	目的外利用内容	提供内容		
	目的外利用先	<input type="checkbox"/> 実施機関 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (組織名)		
	目的外利用根拠法令等	提供根拠法令等		
電子計算機の処理等の有無	電子計算機の処理	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	電磁的記録の記録状態	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
備考	MCWEL介護保険システム			