

(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 障がい者支援課 支援第1係   |  |
| 個人情報取扱事務     | 名称   | 中途視覚障がい者自立更生支援事務関係事務   |   |  |
|              | 目的   | 中途視覚障がい者に歩行訓練・点字・調理・パソコン等日常生活の訓練を行い、地域社会において自立した生活が営めるよう便宜を図る  |   |  |
|              | 対象者  | 市内中途視覚障がい者   |   |  |
| 個人情報の記録の内容   | <b>基本的事項</b><br><input type="checkbox"/> 識別番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 続柄 | <b>社会活動等</b><br><input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><b>家庭生活</b><br><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input checked="" type="checkbox"/> 家族の状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係<br><input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 団体加入<br><input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><b>心身状況</b><br><input checked="" type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴<br><input type="checkbox"/> 性格・性質<br><input checked="" type="checkbox"/> 傷病・障害 | <b>経済状況等</b><br><input type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 取引状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助等<br><input type="checkbox"/> その他 |
|              | 個人情報の収集の方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 本人以外  | <input type="checkbox"/> 法令等<br>(法令名)   | <input type="checkbox"/> 本人同意  |
| 個人情報の利用等の範囲  | 経常的な目的外利用<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |  | 経常的な提供<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |  |
|              | 目的外利用内容  |  | 提供内容<br>氏名、生年月日、住所、身体障害者手帳記載情報、生活歴、通院状況、家族構成等   |  |
|              | 目的外利用先<br><input type="checkbox"/> 実施機関 <input type="checkbox"/> 他の実施機関<br>(組織名)   |  | 提供先<br><input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他<br>(組織名)<br>社会福祉法人 愛光  |  |
|              | 目的外利用根拠法令等   |  | 提供根拠法令等<br>中途視覚障害者自立更生支援事業実施要領  |  |
| 電子計算機の処理等の有無 | 電子計算機の処理<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>電磁的記録の記録状態<br><br>サーバー内  | オンライン結合<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |   |  |
| 備考           |  |  |   |  |