

(別紙) 個人情報取扱事務届出簿

届出年月日	令和元年8月13日	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	保健福祉部 地域包括ケア推進課 地域包括支援センター
個人情報取扱事務	名称	高齢者の総合相談支援事務	
	目的	高齢者の介護、日常生活等に関する様々な困りごと等に関する相談及び解決にむけた向けたサポート	
	対象者	高齢者及びその家族	
個人情報の記録の内容	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 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄	社会活動等 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 家庭生活 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	経済状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助等 その他
要配慮個人情報の取り扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <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 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	
	理由	<input type="checkbox"/> 法令等(名称: ) <input checked="" type="checkbox"/> 審査会の意見(類型 1 )	
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(名称: ) <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 公にされたもの <input checked="" type="checkbox"/> 緊急かつやむを得ないとき <input checked="" type="checkbox"/> 審査会の意見(類型1・3) <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (組織名: 高齢者支援課、市民税課、固定資産税課、債権管理課、市民課、国民年金室、生活福祉第1課、生活福祉第2課、障がい者支援課、国民健康保険課、住宅課)	
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	経常的な提供 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	目的外利用内容	提供内容 対象ケースの状況等 提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (組織名: 委託地域包括支援センター )	
	<input type="checkbox"/> 法令等 (名称: ) <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急かつやむを得ないとき <input type="checkbox"/> 審査会の意見(類型 )	<input type="checkbox"/> 法令等 (名称: ) <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急かつやむを得ないとき <input checked="" type="checkbox"/> 審査会の意見(類型8)	
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 ( サーバ内 )	オンライン結合 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考			

