

(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	地域包括支援センター運営協議会に関する事務	
	目的	地域包括支援センター運営協議会の実施	
	対象者	運営協議会委員	
個人情報の記録の内容	基本的事項 <input 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	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 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 checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 経済状況等 <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 その他
要配慮個人情報の取り扱い	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 病歴 <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	
	理由	<input type="checkbox"/> 法令等(名称:) <input type="checkbox"/> 審査会の意見(類型)	
個人情報の収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 法令等(名称:) <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 公にされたもの <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"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他 (組織名:)	
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	目的外利用内容		提供内容 提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他 (組織名:)
	<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 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)
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			