

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	2	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	障がい者更生相談所		
個人情報取扱事務の名称		更生医療に関する判定事務			
個人情報取扱事務の目的		更生医療の要否判定			
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		判定依頼者			
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等					
(本人に係る事項)					
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [身体状況、病歴、心身の機能の障がい、指導・診療・調剤等に関する情報]					
(提出書類)					
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許その他証書 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 <input type="checkbox"/> その他 []					
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続の事実		
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先					
収集	<input type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関]		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考					
(継続)					

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	4	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	障がい者更生相談所			
個人情報取扱事務の名称		知的障がい者相談・判定事務				
個人情報取扱事務の目的		知的障がい者に関する相談、医学的、心理的判定及び指導				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		相談及び判定を受けた知的障がい者及び保護者				
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/>	個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/>	氏名	<input checked="" type="checkbox"/>	性別	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/>	住所	<input checked="" type="checkbox"/>	電話番号	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	メールアドレス	<input type="checkbox"/>	本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/>	家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/>	職歴・学歴	<input type="checkbox"/>	役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	資格	■ その他 [婚姻歴、成績・評価、公的扶助、趣味、病歴、心身の機能の障がい、指導・診察・調剤等に関する情報]				
(提出書類)						
<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート	<input type="checkbox"/>	健康保険証	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	証明写真	<input type="checkbox"/>	源泉徴収票	<input type="checkbox"/>	納税証明書等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	通帳	<input type="checkbox"/>	資格・免許 その他証書	<input checked="" type="checkbox"/>	診断書等	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	手帳・受給者証等	<input type="checkbox"/>				
要配慮個人情報の有無						
		<input checked="" type="checkbox"/> 含む		<input type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目						
<input type="checkbox"/>	人種	<input type="checkbox"/>	信条	<input type="checkbox"/>	社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	病歴	<input checked="" type="checkbox"/>	犯罪の経歴	<input checked="" type="checkbox"/>	犯罪により害を被った事実	
<input checked="" type="checkbox"/>	心身の機能の障がい	<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・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/>	少年の保護事件に 関する手続の事実			
条例要配慮個人情報の有無						
		<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無						
		<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先						
収集						
<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集			
<input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集			<input type="checkbox"/> 他の実施機関			
<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由			<input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等			
<input type="checkbox"/> 業務委託先経由			<input type="checkbox"/> 本人の属する機関等			
<input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> その他 [家族・親族、支援者等]			
提供						
<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供			
<input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供			<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供			
<input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由			<input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供			
<input type="checkbox"/> 業務委託先経由			<input type="checkbox"/> ホームページ等による公表			
<input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> その他 []			
備 考						
(継続)						

