

別記様式第1号（第2条関係）

その1

|     |         |
|-----|---------|
| 番 号 | D 08 01 |
|-----|---------|

個人情報取扱事務登録簿

平成30年10月 1日届出

|                         |     |         |       |
|-------------------------|-----|---------|-------|
| 事務を所管する組織の名称<br>(実施機関名) | 町 長 | 事務の所管課等 | 健康福祉課 |
|-------------------------|-----|---------|-------|

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 事務の名称           | 介護保険介護認定事務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 2 事務の目的           | 介護認定に関する事務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 3 事務の開始           | 平成17年 4月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 4 登録年月日           | 平成30年10月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 5 対象者の範囲          | 介護保険被保険者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 6 記録項目            | 別紙のとおり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 7 個人情報の収集先        | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 法定代理人<br><input type="checkbox"/> 弁護士                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 本人以外（根拠 第6条第2項第 号）<br>（法令等 ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体 <input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私 人<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |
| 8 個人情報の通常的な利用・提供先 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁<br><input type="checkbox"/> 私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）<br><input type="checkbox"/> 目的以外（根拠 第8条第1項第 号）<br>（法令等 ） |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 9 個人情報の記録形態       | <input checked="" type="checkbox"/> 文 書 <input type="checkbox"/> 図 面 <input type="checkbox"/> 写 真 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> フィルム<br><input type="checkbox"/> 録音テープ <input type="checkbox"/> ビデオテープ <input type="checkbox"/> 磁気テープ等 <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（ システム ）   |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 10 個人情報の処理形態      | 電子計算機処理<br><input checked="" type="checkbox"/> 有（オンライン結合） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（相手先 ）<br><input type="checkbox"/> 無（手書き処理）                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 11 外部委託           | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（委託先 国保連合会 ・(株) I・TEC ）                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 12 登録変更年月日        | 平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 13 登録抹消年月日        | 平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 14 備考             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

注1 登録した事項を変更するときは、変更した年月日を登録変更年月日に、変更した記録事項を備考にそれぞれ記入するものとする。

2 登録した事務を廃止したときは、廃止した年月日を記入するものとする。

## その2

## 個人情報の記録項目

|                       | 中分類       | 小分類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基<br>本<br>的<br>事<br>項 | 1 識別番号    | <input type="checkbox"/> 許可番号 <input type="checkbox"/> 整理番号 <input type="checkbox"/> 通知書番号 <input type="checkbox"/> 納付書番号 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者番号<br><input type="checkbox"/> 受給者番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号<br><input type="checkbox"/> 保険証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 |
|                       | 2 氏名      | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> 旧姓 <input checked="" type="checkbox"/> フリガナ <input type="checkbox"/> 法人名                                                                                                                                                                                                            |
|                       | 3 性別      | <input checked="" type="checkbox"/> 性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                       | 4 生年月日・年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡年月日                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       | 5 住所・電話番号 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 居所 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 住所歴 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 携帯番号                                                                                                                      |
|                       | 6 本籍・国籍   | <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                       | 7 親族関係    | <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 血族・姻族関係                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       | 8 婚姻      | <input type="checkbox"/> 婚姻歴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                       | 9 家族構成・続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 家族の生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との関係<br><input type="checkbox"/> 扶養家族の有無 <input type="checkbox"/> 同居・別居                                                                                                                                                                                         |
|                       | 10 生体情報   | <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 目 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋                                                                                                                                                    |
| 身体状況                  | 1 身体状況    | <input checked="" type="checkbox"/> 身長 <input checked="" type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 血液型                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 社<br>会<br>生<br>活      | 1 学業・学歴   | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> クラブ活動 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 試験成績<br><input type="checkbox"/> 停学・退学の状況                                                                                                                                                                                                                      |
|                       | 2 職業・職歴   | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 在職期間 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 勤務成績<br><input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 職歴                                                                                                                                                                    |
|                       | 3 表彰      | <input type="checkbox"/> 叙位・叙勲 <input type="checkbox"/> 表彰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       | 4 資格      | <input type="checkbox"/> 自動車免許の有無 <input type="checkbox"/> 各種資格                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       | 5 公的扶助    | <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 恩給                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                       | 6 団体活動    | <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 事業内容                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 財<br>産<br>状<br>況      | 1 資産      | <input type="checkbox"/> 不動産等の所有状況 <input type="checkbox"/> 有価証券等の所有状況 <input type="checkbox"/> 預貯金                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                       | 2 収入      | <input type="checkbox"/> 年収額 <input type="checkbox"/> 収入内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       | 3 課税額等    | <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 評価額 <input type="checkbox"/> 課税標準額 <input type="checkbox"/> 滞納状況<br><input type="checkbox"/> 差押状況 <input type="checkbox"/> 町民税課税の有無                                                                                                                                                           |
|                       | 4 取引銀行    | <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 口座番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

その2

個 人 情 報 の 記 録 項 目

|                                 |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 要<br>配<br>慮<br>個<br>人<br>情<br>報 | 1 健康状態<br>2 病 歴<br>3 障 害<br>4 犯罪歴<br>5 社会的身分<br>6 思想・信条<br>7 宗 教<br>8 支持政党 | <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中の病気<br><input checked="" type="checkbox"/> 傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 既往症 <input checked="" type="checkbox"/> 受診状況 <input checked="" type="checkbox"/> 介護認定状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 障害の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 種類・部位・程度 <input checked="" type="checkbox"/> 補装具<br><input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 処分歴<br><input type="checkbox"/> 後見開始の審判の有無 <input type="checkbox"/> 破産の有無<br><input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 宗教名<br><input type="checkbox"/> 政党名 <input type="checkbox"/> 所属政治団体 |
| そ<br>の<br>他                     | 1 趣味・嗜好<br>2 意見・要望<br>3 災害・被害<br>4 相談                                      | <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 嗜好<br><input type="checkbox"/> 意見 <input type="checkbox"/> 要望 <input type="checkbox"/> 苦情<br><input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 被害 <input type="checkbox"/> 事故<br><input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 指導事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |