

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-1	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	「ふくしの広場使用登録」関係事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	ボランティア・地域福祉等を中心とした活動を通じて公共の福祉の向上のため主体的に取り組む団体に対して、活動の場を提供するとともに、これら関係団体とともに協働し支援する場とする。				
対象者の範囲	焼津市の定める福祉関係団体等認定を受けた団体	根拠法令等	焼津市総合福祉会館ふくしの広場及び焼津市大井川福祉センターボランティアビューロー設置運営方針		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（障害情報、要介護情報）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（障害・介護情報システム） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（住民基本台帳）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 焼津市社会福祉協議会） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（災害基本法第49条の11） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	ふくしの広場使用許可団体綴				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-2
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	更生保護女性の会関係事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	会活動における連絡事項の伝達のため。		
対象者の範囲	女性の会会員	根拠法令等	焼津地区更生保護女性の会会則
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（会員名簿） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり（提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	更生保護女性の会名簿		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-3	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	災害見舞金事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	暴風、豪雨、洪水、地震等異状な自然現象及び火災によりり災した市民に対し、災害見舞金を支給するため。			
対象者の範囲	被災した申請者	根拠法令等	焼津市災害見舞金支給要綱	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（世帯主）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（）		
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（）		
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（り災情報）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（） <input type="checkbox"/> 他の機関（） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（） <input type="checkbox"/> 間・私人 <input type="checkbox"/> その他（新聞）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（り災時）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 静岡県） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：） （所管：）			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	災害見舞金受付簿			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-4
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市奨学金貸付制度事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	優秀な生徒であって経済的理由により修学が困難な者に対し学資を貸与する。		
対象者の範囲	奨学生	根拠法令等	焼津市奨学金条例、焼津市奨学金条例施行規則
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	奨学生一覧、奨学金消込台帳		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-5	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市赤十字奉仕団関係事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	団活動における連絡事項の伝達のため。				
対象者の範囲	地区委員	根拠法令等			
個人情報の記録項目	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 type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	赤十字奉仕団関係者名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-6	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者団体認定事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	市の施設（公の施設）における使用料の免除に使用するため。				
対象者の範囲	市内障害者団体	根拠法令等	焼津市総合福祉会館条例・焼津市大井川福祉センター条例		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害情報、要介護情報）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
要配慮個人情報	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（障害・介護情報システム・住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 3年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 焼津市社会福祉協議会） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（災害基本法第49条の11） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	障害者団体認定登録団体一覧				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-7	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	戦傷病者等の妻に対する特別給付金関係事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	戦傷病者等の妻に対する特別給付金を支給する。				
対象者の範囲	戦傷病者等の妻、代理人	根拠法令等	戦傷病者等の妻に対する特別給付金支給法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（請求書） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 静岡県） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（戦傷病者等の妻に対する特別給付金支給法） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	戦傷病者等の妻に対する特別給付金受付簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-8	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	戦没者追悼式・平和祈念式典開催事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	式開催における連絡事項の伝達のため。				
対象者の範囲	遺族会会員	根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（参加者名簿） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	式典参加者名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-9
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	戦没者等の遺族に対する特別弔慰金の支給に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	戦没者等の遺族に対する特別給付金を支給する。		
対象者の範囲	戦没者等の遺族、代理人	根拠法令等	戦没者等の遺族に対する特別弔慰金支給法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（請求書、申立書） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 静岡県） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（戦没者等の遺族に対する特別弔慰金支給法） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	第11回特別弔慰金受付簿		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-10	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	避難行動要支援者避難支援計画事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	要配慮者のうち、災害が発生し、又は災害が発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難な者であって、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るため。				
対象者の範囲	要介護3以上、身体障害者手帳2級以上、療育手帳A、精神障害者手帳1級、その他支援を希望する者	根拠法令等	災害対策基本法第49条の10		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害情報、要介護情報）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先	収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（障害・介護情報システム・住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 自主防災会・民生委員 児童委員・焼津警察署・焼津市社会福祉協議会） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（災害基本法第49条の11） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	避難行動要支援者避難支援計画綴				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-11	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	福祉関係団体認定事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	焼津市総合福祉会館及び焼津大井川福祉センターにおける使用料の減額に使用するため。				
対象者の範囲	市内福祉関係団体	根拠法令等	焼津市総合福祉会館条例・焼津市大井川福祉センター条例		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（障害情報、要介護情報）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
要配慮個人情報	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（障害・介護情報システム・住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 3年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 焼津市社会福祉協議会） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（災害基本法第49条の11） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		福祉関係団体認定登録団体一覧			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-12	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	保護司会関係事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	保護司の推薦及び委嘱・解嘱手続				
対象者の範囲	保護司	根拠法令等	保護司法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（履歴書） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	保護司会連絡先一覧、表彰関係				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		42-13		
機関名		市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		民生委員候補者関係事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）		民生委員候補者の推薦				
対象者の範囲		自治会から推薦された民生委員	根拠法令等	民生委員法（昭和二十三年七月二十九日号外法律第百級十八号）焼津市民生委員推薦会規則（昭和30年10月31日規則第20号）		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（障害・介護情報システム、住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input checked="" type="checkbox"/> その他（三年に一度改選）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		民生委員推薦会綴				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-14	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	民生委員推薦会事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	民生委員候補者の推薦				
対象者の範囲	焼津市民生委員推薦会規則第2条に掲げられた7名	根拠法令等	民生委員法（昭和二十三年七月二十九日号外法律第百級十八号）焼津市民生委員推薦会規則（昭和30年10月31日規則第20号）		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（三年に一度改選））			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	民生委員推薦会綴				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-15	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	民生委員児童委員協議会事務局関係事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	民生委員宛てに寄せられた相談を引き継ぐ際の記録				
対象者の範囲	民生委員・児童委員宛てに相談したい者	根拠法令等			
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（電話） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時（相談があった時） <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	民生委員相談記録綴				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-16	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	民生委員児童委員協議会事務局関係事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	民生委員・児童委員事務局事務を円滑に行うため。				
対象者の範囲	厚生労働大臣から委嘱された民生委員・児童委員	根拠法令等	民生委員法・児童福祉法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（三年に一度改選）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 焼津市社会福祉協議会・地域包括支援センター） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input checked="" type="checkbox"/> その他（対象者から同意取得）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	民生委員・児童委員名簿綴				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		42-17		
機関名		焼津市	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 固有
事務の名称		生活保護法施行事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）		生活保護法の施行事務を実施するため				
対象者の範囲		生活保護申請者、受給者、扶養義務者	根拠法令等	生活保護法、生活保護法施行令、生活保護法施行規則等		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請者）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		生活保護決定通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-12
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	重度心身障害児（者）援護金支給事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	援護金支給に係る事務を行うため		
対象者の範囲	障害者（児）、保護者	根拠法令等	焼津市在宅重度心身障害児（者）援護金支給要綱
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害者手帳番号 ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請書提出者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	援護金		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-13
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	精神障害者保健福祉手帳の交付に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	精神障害者保健福祉手帳の交付に係る事務を行うため		
対象者の範囲	手帳を申請又は交付された障害者	根拠法令等	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 疾患名 ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	精神保健福祉手帳		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-14	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	療育手帳の交付に関する事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	療育手帳の交付に係る事務を行うため			
対象者の範囲	手帳を申請又は交付された障害者、保護者	根拠法令等	療育手帳交付規則	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 福祉施設通所履歴 ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 通院履歴 ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 本人に対する悩み等 ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（医療機関） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、調査書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	療育手帳			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-15
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	身体障害者更生指導台帳整備事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	転入出した身体障害者に係る更生指導台帳の整備事務を行うため		
対象者の範囲	転入・転出した障害者（児）、保護者	根拠法令等	身体障害者福祉法
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害名、障害等級 ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（障害者手帳番号、医療・補装具・日常死生活用具支給履歴）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県、転入前自治体） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（更生指導台帳） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 転出先自治体 ） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（身体障害者福祉法） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	更生指導台帳送付		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-16
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	自立支援医療（精神通院）給付に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	自立支援医療（精神通院）の受給者証交付に係る事務を行うため		
対象者の範囲	制度利用者、保護者、世帯員、主治医	根拠法令等	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 疾患名 ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 保険証情報 ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書、税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	自立支援医療（精神通院）申請・進達、認定通知、医療手帳更新案内通知		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		42-17		
機関名		市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		障害者総合支援法に基づく、介護給付サービス等支給決定事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）		介護給付サービスの支給決定に伴う事務処理				
対象者の範囲		申請者	根拠法令等	障害者総合支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害福祉サービス利用履歴）				
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年金取得状況、工賃、手当、社会保険料）				
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害の程度）				
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護者の状況）				
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（主治医名）				
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 利用している相談支援事業所及び福祉事業所） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input checked="" type="checkbox"/> その他（本人の同意） 提供先：利用している相談支援事業所および福祉事業所		
		収集時期				
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				

<p>個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称</p>	<p>介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費支給兼利用者負担額減免等申請書・変更申請書 介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費支給決定通知書兼利用者負担減免等決定通知書変更通知書 世帯状況・収入・申告書 障害福祉サービス受給者証 障害支援区分認定通知書 市町認定審査会資料 障害支援区分認定調査 概況調査票 医師意見書</p>
-------------------------------------	---

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-18	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者相談支援事業に関する業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	身体障害者・知的障害者・精神障害者のサービス等の相談				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害福祉サービス利用履歴）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年金取得状況、工賃、手当、社会保険料）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関受診状況 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護者の状況）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族 ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（聞き取り） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 相談支援事業所） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：相談支援事業者に障害者の相談や福祉サービスの利用援助などを委託	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	相談受付票 焼津市障害者相談支援事業 実施者名簿 記録票 ケア計画表 基本情報シート				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-19
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者移動支援事業に関する業務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害者移動支援事業に関すること		
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害の程度、精神的状況、行動障害やコミュニケーション）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 委託事業者） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：移動支援事業の実施、利用者負担額の徴収
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	障害者等移動支援事業利用申請書 地域生活支援事業受給者証 地域生活支援事業利用者調書 焼津市移動支援事業利用決定（承認・却下）通知書		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-20
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	重度身体障害者入浴サービス事業に関する事業		
事務の目的（個人情報の利用目的）	訪問入浴サービス事業の実施		
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害の程度 ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（医療機関） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（紹介状） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 委託事業所 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：入浴サービス実施委託契約事業者に入浴サービスの実施及び入浴利用料の徴収
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	入浴サービス事業利用申請書 入浴サービス事業利用決定（却下）通知書 紹介状（医師意見書） 焼津身体障害者入浴サービス事業取消通知書		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-21	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者等日中一時支援事業に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	日中一時支援事業の実施				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害の程度、精神的状況、行動障害やコミュニケーション）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 委託事業所） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 障害福祉サービス事業所および障害者支援施設での事業の実施および請求事務	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	障害者日中一時事業利用申請書 地域生活支援事業受給者証 地域生活支援事業利用者調書 焼津市日中一時事業利用決定（承認・却下）通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-22	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ライフサポート事業に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	ライフサポート事業の実施				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市ライフサポート事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害の程度、精神的状況、行動障害やコミュニケーション）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他（在園（保育園・幼稚園）名 ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（専門職員による検査結果・所管）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 委託事業所 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市ライフサポート事業利用者登録申請書 親子教室 利用児 アセスメント表 並行通園 利用児 アセスメント表 焼津市ライフサポート事業利用者票 焼津市ライフサポート事業利用者登録承認・不承認通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-23	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害福祉サービス施設等通所助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害福祉サービス施設等通所費の助成				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市障害福祉サービス施設等通所助成要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 通所施設（事業所）名 ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（利用したバスの区間および運賃、利用回数 ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（施設等通所証明書） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input checked="" type="checkbox"/> その他（4月・10月）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市障害福祉サービス施設等通所助成金申請書 施設等通所証明書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-24	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市身体障害者相談員に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	焼津市身体障害者相談員事務				
対象者の範囲	相談員	根拠法令等	身体障害者福祉法		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（聞き取りした相談内容 ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族 ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（推薦書、口座振替依頼書） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（2年に1回）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 身体障害者相談員 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：身体障害者福祉協会から推薦された者に相談員業務を委託	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	身体障害者相談員 推薦書 委託書 証票 口座振替依頼書 身体障害者相談員活動報告書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-25	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市知的障害者相談員に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	焼津市知的障害者相談員事務				
対象者の範囲	相談員	根拠法令等	知的障害者福祉法		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（聞き取りした相談内容）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（推薦書、口座振替依頼書）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 知的障害者相談員） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：焼津市手をつなぐ育成会から推薦された者に相談員業務を委託	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（2年に1回）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	知的障害者相談員 推薦書 委託書 証票 口座振替依頼書 知的障害者相談員活動報告書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-26
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市精神障害者相談員に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	焼津市精神障害者相談員事務		
対象者の範囲	相談員	根拠法令等	知的障害者福祉法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（聞き取りした相談内容）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（推薦書、口座振替依頼書）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 精神障害者家族相談員） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：焼津心愛会から推薦された者に相談員業務を委託
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）	
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	精神障害者家族相談員 推薦書 委託書 証票 口座振替依頼書 精神障害者家族相談員活動報告書 相談活動記録簿		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-27	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	地域活動支援センター事業に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	地域活動支援センター事業事務				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（聞き取りした相談内容）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 市内地域活動支援センター） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：地域活動支援事業の実施、利用者負担額の徴収	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市地域活動支援事業利用対象者調書 焼津市地域活動支援センター「花・はな」事業利用報告書 焼津市地域活動支援センター「大井川心愛」事業利用報告書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-28
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市難病患者居宅生活支援事業に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	焼津市難病患者居宅生活支援事業事務		
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法・焼津市難病患者等介護家族リフレッシュ事業実施要綱
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 医療的ケアの内容 ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族 ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訪問看護指示書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 訪問看護事業所） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委託内容：難病患者等居宅生活支援の実施、利用者負担額の徴収	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	難病患者介護家族リフレッシュ事業利用申請書 難病患者介護家族リフレッシュ事業利用承認・不承認決定通知書 訪問看護指示書		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-29	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分
				<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者虐待防止事業に関する事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害者虐待防止事務			
対象者の範囲	身体・知的・精神障害者で、被虐待者	根拠法令等	障害者虐待防止法	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> その他（市長申立てに至った経緯）		
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年金取得状況、工賃、手当、社会保険料）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（コミュニケーション能力・判断能力）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（医師の診断書）		
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（病院） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通報者等からの聞き取り）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 県、保護受入先） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（障害者虐待防止法） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ ） 内容：被虐待者の保護
		収集時期		
		<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（2年に1回）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	障害者虐待対応受付票 診断書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-30	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分
				<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害児通所支援給付事業			
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害児通所支援給付事業事務			
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	児童福祉法	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年金取得状況、工賃、手当、社会保険料）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（コミュニケーション能力・判断能力）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（医師の診断書）		
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民基本台帳、こども相談センター） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（アセスメントシート、聞き取り・面談） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 相談支援事業所、通所事業所） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保護者の同意） 内容：サービス提供の実施、利用者負担額の徴収
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）			

<p>個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名 称</p>	<p>障害児通所給付費支給兼利用者負担額減免等申請書・変更申請書 障害児通所給付費支給兼利用者負担額減免等決定通知書・変更通知書 障害児相談支援給付費支給申請書 世帯状況・収入・申告書 勘案事項整理表 通所受給者証 強度行動障害児判定基準 指標該当児チェック アセスメントシート 障害児相談支援給付費支給(却下)通知書 障害児相談支援依頼(変更)届出書</p>
--	--

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-31
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者支援区分認定に係る審査関係事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害者支援区分認定に係る調査事務		
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法
個人情報 の記録 項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年金取得状況、工賃、手当、社会保険料）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護者の状況）	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健 康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われた こと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関 する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民基本台帳） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（医療機関） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医師意見書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ））	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 申請者の主治医 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 内容：医師意見書の作成
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	認定調査実施報告書 認定調査票 医師意見書 市町村審査会資料 概況調査票 障害支援区分認定通知書		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-32	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市福祉有償運送に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	焼津市福祉有償運送に関する事務				
対象者の範囲	運営協議会委員	根拠法令等	道路運送法		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（推薦書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市福祉有償運送運営協議会委員 推薦書 焼津市福祉有償運送運営協議会委員名簿 承諾書				

(第2片)

対象者の範囲		運転者	
個人情報 の記録 項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健 康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われた こと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関 する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内 () <input type="checkbox"/> 他の機関 () <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体 () <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他 () 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期 (<input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり (提供先 ()) 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (法令又は条例の名称： ()) (所管： ())	
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		運転者就任承諾書兼就任予定運転者名簿	

(第3片)

対象者の範囲		利用者	
個人情報 の記録 項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康 診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われた こと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関 する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内 () <input type="checkbox"/> 他の機関 () <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体 () <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他 () 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期 (<input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり (提供先 ()) 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (法令又は条例の名称： ()) (所管： ())	
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		焼津市福祉有償運送会員登録申請書 旅客の名簿 福祉油症運送会員登録簿	

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-33
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者支援区分認定に係る審査関係事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害者支援区分認定に係る調査事務		
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	障害者総合支援法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年金取得状況、工賃、手当、社会保険料）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護者の状況）	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民基本台帳） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族 ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（緊急必要時）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 障害支援区分審査会委員 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 内容：障害支援区分認定のため、障害支援区分認定審査会委員による合議体において審査判定
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	市町村審査会対象者一覧 認定調査票 医師意見書 市町村審査会資料 概況調査票 障害支援区分認定通知書		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-34	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	成年後見制度における焼津市長による審判の請求手続きに関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	成年後見制度における市長申立て事務				
対象者の範囲	知的障害者、精神障害者などで、判断能力が不十分で申立て人がいない者	根拠法令等	知的障害者福祉法、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 市長申立てに至った経緯 ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年金取得状況、工賃、手当、社会保険料）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（コミュニケーション能力・判断能力）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（戸籍、税等の担当） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（診断書） <input checked="" type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族 ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者等からの聞き取り） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（2年に1回）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 委	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	後見開始申立書 診断書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-35
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	国保連合会との月例支払データ情報交換に関すること		
事務の目的（個人情報の利用目的）	国保連合会との月例支払データ情報交換に関すること		
対象者の範囲	障害者・障害児	根拠法令等	障害者総合支援法、児童福祉法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（区分認定有効期間、サービスの支給決定内容、加算の情報等、利用したサービスや事業所、利用日数、利用者負担額等）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（国保連合会） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（家族 ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 国民健康保険団体連合会） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 内容：国保連合会にて、自立支援給付支払等業務における点検処理及び支払処理
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		収集時期	
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ））	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）	

<p>個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名 称</p>	<p>受給者異動/訂正連絡票（基本情報）（支給決定情報） 事務点検結果票情報 受給者台帳（情報突合情報取込）エラーリスト 支給量オーバーチェックリスト 点検済介護給付費・訓練等給付費等請求書情報 過誤申立書 介護給付費・訓練等給付費等明細書 エラー一覧表 警告一覧表</p>
--	---

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-36
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	静岡県障害者スポーツ大会等に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	国静岡県障害者スポーツ大会等に関する事務		
対象者の範囲	障害者・障害児	根拠法令等	障害者総合支援法、児童福祉法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（家族 ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（参加申込書） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 静岡県障害者スポーツ協会） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ） 内容：静岡県障害者スポーツ協会にて、大会プログラム等の作成、大会記録の集約
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	障害者スポーツ大会「わかふじスポーツ大会」参加申込書 障害者スポーツ大会「わかふじスポーツ大会」記録集		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-37
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	身体・知的・精神障害（児）者ケース（相談）記録事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	身体・知的・精神障害（児）者ケース（相談）記録事務		
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 精神状態 ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族 ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（聞き取り） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	身体・知的・精神障害（児）者ケース（相談）記録簿		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		42-38		
機関名		市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		精神医療保護入院市長同意に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）		精神医療保護入院市長同意に関する事務				
対象者の範囲		保護者のいない又は保護者がその義務を行うことができない精神障害者	根拠法令等	精神保健及び精神障害者に関する法律		
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 精神状態 ）				
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（病院） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		保護者同意依頼書 同意書 保護者同意依頼聴取票				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-39
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	身体障害者手帳の交付に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	身体障害者手帳の交付に係る事務を行うため		
対象者の範囲	手帳を申請又は交付された障害者	根拠法令等	身体障害者福祉法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害部位、原因等障害に係る情報 ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	身体障害者手帳		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-40
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者福祉用具（補装具・日常生活用具）給付事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	補装具・日常生活用具の給付に係る事務を行うため		
対象者の範囲	障害者（児）保護者、世帯員、主治医、契約業者	根拠法令等	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 用具支給履歴 ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害名、障害等級 ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 補装具利用状況 ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、意見書、税務システム）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 転出先自治体） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ 身体障害者福祉法 ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期	
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	補装具、日常生活用具		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-41
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	自立支援医療（更生医療）給付事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	自立支援医療（更生医療）費の給付に係る事務を行うため		
対象者の範囲	障害者、保護者、世帯員、主治医	根拠法令等	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 疾患名及び治療方法、医療機関名 ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 保険証 ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書、税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	自立支援（更生）		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

				整理番号	42-42
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	重度障害者医療費助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	重度障害者への医療費助成給付に係る事務を行うため				
対象者の範囲	重度心身障害者（児）、保護者、扶養義務者	根拠法令等	焼津市重度心身障害者（児）医療費助成要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療費情報、助成金額情報 ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害者等級、障害部位、医療機関名 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 保険証情報、 ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（国保連、社保連） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（レセプト、税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	重度障害者（児）医療費助成支払い、受給者証交付申請、受給者証交付				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

				整理番号	42-44
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	重度心身障害者タクシー料金助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	重度心身障害者に対してタクシー券を交付し、乗車料金を助成するため				
対象者の範囲	制度利用心身障害者（児）、 契約事業者、申請者	根拠法令等	重度心身障害者タクシー料金助成要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（手帳番号、手帳区分、等級）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 病名等、医療機関名 ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 追加交付理由が通院か又は施設通所か ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請書提出者）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		重度心身障害者タクシー助成 交付申請書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-45	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	重度障害者・介護者のはり・きゅう・マッサージ治療費助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	はり・きゅう・マッサージの受療券交付及び助成事務を行うため				
対象者の範囲	制度利用心身障害者（児）、 介護者、契約事業者	根拠法令等	焼津市重度心身障害児（者）及び介護者 はり、きゅう、マッサージ治療費助成要		
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害者との続柄）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（無拠出年金受給の有無）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康 診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われた こと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関 する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（国保年金課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請者）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	はり・きゅう・マッサージ				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

				整理番号	42-47
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	身体障害者自動車運転免許取得費助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	身体障害者が自動車運転免許を取得した際の費用助成事務を行うため				
対象者の範囲	障害者、保護者、世帯員、免許を取得した自動車学校	根拠法令等	焼津市身体障害者自動車運転免許取得費助成事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 自動車運転免許取得時に通った自動車学校名 ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 課税課 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	自動車運転免許取得補助金				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

				整理番号	42-48
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者有料道路通行料金割引措置に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害者有料道路通行料金割引申請に関して証明事務を行うため				
対象者の範囲	障害者（児）、自動車所有者（使用者）	根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害者手帳番号、手帳優有効期限 ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 自動車所有者名、車両番号、申請者との続柄、ETCカード番号、カード名義、ETC車載器番号 ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（医療機関） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（通知書、診断書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	有料道路障害者割引				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-49	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者の自動車税・軽自動車税・自動車取得税の減免に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	生計同一証明書、常時介護証明書の交付に係る事務を行うため				
対象者の範囲	障害者（児）、保護者、運転者、自動車所有者	根拠法令等	地方税法		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 疾患名 ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 車両番号、運転者の運転免許証番号 ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	生計同一証明・常時介護証明				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-51	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	特別障害者手当等に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	特別障害者手当等の給付に係る事務を行うため				
対象者の範囲	障害者、配偶者、扶養義務者	根拠法令等	特別児童扶養手当等の支給に関する法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害名 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（医療機関） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書、税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	特別障害者手当、障害児福祉手当				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-52	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	静岡県心身障害者扶養共済制度に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	静岡県心身障害者扶養共済制度に基づく年金支給、加入者掛金徴収、納付事務のため				
対象者の範囲	共済制度加入者、障害者、年金管理者	根拠法令等	静岡県心身障害者扶養共済制度条例		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害種別 ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 年金管理者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 通知書 ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ 地方税法（ ）） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	心身障害者扶養共済制度				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-54	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	特別児童扶養手当の支給に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	特別児童扶養手当の支給に関する事務を行うため				
対象者の範囲	障害児、保護者、養育者、扶養義務者、主治医	根拠法令等	特別児童扶養手当等の支給に関する法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害種別 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書、税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 静岡県） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（特別児童扶養手当等の支給に関する法律） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	特別児童扶養手当				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	42-55	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者日本放送協会放送受信料免除事由の証明に関する事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	障害者のNHK受信料免除申請に関し、免除対象者であることを証明するため。			
対象者の範囲	障害者（児）、世帯員	根拠法令等	日本放送協会放送受信規約	
個人情報 の 記録 項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健 康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われた こと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関 する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請代理人）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	NHK放送受信料免除			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-56	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	自立支援医療（育成医療）給付事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	自立支援医療（育成医療）給付に係る事務を行うため				
対象者の範囲	制度利用者、保護者、世帯員、主治医	根拠法令等	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 疾患名及び治療方法、医療機関名 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 保険証 ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（通知書、診断書、税務システム） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 転出先自治体） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	自立支援（育成）				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-57	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	精神障害者入院医療費助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	精神入院医療費助成に係る事務を行うため				
対象者の範囲	制度利用者、保護者、世帯員	根拠法令等	焼津市精神障害者入院医療費助成要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 助成金支払い状況 ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 精神障害者保健福祉手帳番号、障害等級 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 保険証情報 ）			
要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 税務システム ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	精神入院費助成				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	42-58	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	身体障害者自動車改造費助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	自動車改造費助成に係る事務を行うため				
対象者の範囲	障害者（児）、保護者、扶養義務者	根拠法令等	焼津市身体障害者自動車改造費助成事業実施要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害名、障害等級 ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（免許証番号、免許の条件、対象車両情報 ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 課税課 ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申請者 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（税務システム ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	自動車改造費補助金				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-1	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	介護予防・生活支援サービス事業に関する事務				
事務の目的(個人情報の 利用目的)	介護予防・日常生活支援総合事業（第1号事業）の対象者及び利用者 を把握し、必要な支援を行う。				
対象者の範囲	第1号事業の対象者及び 利用者	根拠法令等	焼津市介護予防・日常生活支 援総合事業実施規則第11条		
個人 情報 の 記 録 項 目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・ 国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要 望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他 （ ）			
要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行 われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行わ れたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保 護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（地域包括支援セ ンター、居宅介護支援事業 所） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（面談） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ））		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 （ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の 他の法令又は条例によ る開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： （ ） （所管： （ ））				
個人情報が記録されて いる主な地方公共団体 等行政文書の名称	介護予防・日常生活支援総合事業実績				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-2	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 固有
事務の名称	生活機能チェックに関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	国保特定健診及び後期高齢者健診に併せ、一部の高齢者に対して行う生活機能チェックの対象者及び実績を把握し、必要な支援を行う。				
対象者の範囲	生活機能チェック実施対象者	根拠法令等	地域支援事業実施要綱別記1 (2)イ(ア)		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医師会）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 地域包括支援センター） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（週単位）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称					

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-3	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市おでかけ見守りネットワークに関する事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	認知症により行方不明となった高齢者を速やかに発見できるようにする。			
対象者の範囲	認知症により行方不明となるおそれがある高齢者	根拠法令等	地域支援事業実施要綱別記4 (2)イ	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ））		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 地域包括支援センター、焼津警察署） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市おみね輪プロジェクト（おでかけ見守りネットワーク）登録者簿			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-4	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	高齢者虐待防止に関する事務				
事務の目的(個人情報の 利用目的)	高齢者虐待の対応に当たり、虐待に係る相談、通報等のあった対象者を把握し、早期対応等を行う。				
対象者の範囲	高齢者虐待を受けた者又は は受けたおそれのある者	根拠法令等	高齢者虐待の防止、高齢者の 養護者に対する支援等に関する 法律第9条・第24条		
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・ 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行 われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行わ れたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保 護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（地域包括支援セ ンター、居宅介護支援事業 所、警察署等） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体 () <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（面談） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他 ()）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり (提供先 ()) 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令 () <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報保護法以外の 他の法令又は条例による 開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： () （所管： ()）				
個人情報記録されて いる主な地方公共団体 等行政文書の名称	高齢者虐待防止法に基づく対応状況調査				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-5
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括ケア推進課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	高齢者虐待防止に関する事務		
事務の目的(個人情報の利用目的)	高齢者虐待の対応に当たり、虐待に係る相談、通報等のあった対象者を把握し、早期対応等を行う。		
対象者の範囲	高齢者の養護者	根拠法令等	高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律第9条・第24条
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他()	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他()	
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関(地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、警察署等) <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体() <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他(面談) 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期(<input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位) <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり (提供先) 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令() <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他()	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(法令又は条例の名称:) (所管:)		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	高齢者虐待防止法に基づく対応状況調査		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-6	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津ころばん体操に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	介護予防に資する「焼津ころばん体操」の取組を支援する。				
対象者の範囲	ころばん体操DVD借用者	根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（メールアドレス）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（） <input type="checkbox"/> 他の機関（） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：） （所管：）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津ころばん体操DVD借用申請者				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-7	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ひとり暮らし高齢者あんしん相談に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	独居（日中独居を含む）高齢者を把握し、対象者宅を訪問して生活状況を確認し、必要に応じ適当な方法等を提案する。				
対象者の範囲	独居（日中独居を含む）高齢者	根拠法令等	地域支援事業実施要綱別記1 (2)イ(ア)		
個人情報の記録項目	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 type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（住民情報） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（民生委員） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（承諾書） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（週単位）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 （ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ （ ）） 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ （ ））	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： （ ）） （所管： （ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	ひとり暮らし高齢者あんしん相談実施結果				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-8	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	キャラバン・メイトに関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	キャラバン・メイトが認知症サポーター養成講座を実施することにより、地域における認知症の人の支援を図る。				
対象者の範囲	キャラバン・メイト	根拠法令等	地域支援事業実施要綱別記4 (3)エ		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（ 地域共生政策自治体連携機構 ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（インターネット） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称					

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-9	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	チームオレンジに関する事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	認知症サポーターを中心としたチームオレンジを把握し、その活動を支援する。			
対象者の範囲	チームオレンジ活動者	根拠法令等	地域支援事業実施要綱別記3 (3)	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ 地域共生政策自治体連携機構 ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		41-10		
機関名		市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		高齢者の居場所に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）		高齢者の居場所づくりを促進し、高齢者の社会参加の推進を図る。				
対象者の範囲		居場所づくり推進員	根拠法令等	地域支援事業実施要綱別記3 中2		
個人情報 の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康 診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われた こと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関 する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 申込書 ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 （ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		収集時期				
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ））				
個人情報保護法以外の 他の法令又は条例 による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： （所管： ））				
個人情報が記録され ている主な地方公共 団体等行政文書の名 称		居場所づくり推進員名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-11	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部地域包括 ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ケアナビやいづに関する事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	医療機関、介護事業者、高齢者の居場所等を集約した社会資源情報検索システムの運用により、介護及び介護予防に必要な情報を公開する。			
対象者の範囲	居場所の代表者	根拠法令等	介護保険法第115条の49	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ 地域共生政策自治体連携機構 ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 インターネット） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 本人同意 ）		
	収集時期			
	<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	ケアナビやいづ登録名簿			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-12	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ひとり暮らし高齢者等「食」の自立支援事業事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅の高齢者等への配食サービス費助成事務				
対象者の範囲	申請者（利用者本人）	根拠法令等	焼津市ひとり暮らし高齢者等「食」の自立支援事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（アセスメント票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	配食サービス費助成金交付申請書、「食」の自立アセスメント票、交付（不交付）決定通知書、交付決定者変更届、利用実績報告書兼請求書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		41-13		
機関名		市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		ひとり暮らし高齢者等「食」の自立支援事業				
事務の目的（個人情報の利用目的）		在宅の高齢者等への配食サービス費助成事務				
対象者の範囲		申請者（利用者の親族）	根拠法令等	焼津市ひとり暮らし高齢者等「食」の自立支援事業実施要綱		
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		収集時期				
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		配食サービス費助成金交付申請書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-14	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ひとり暮らし高齢者等「食」の自立支援事業			
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅の高齢者等への配食サービス費助成事務			
対象者の範囲	緊急連絡者	根拠法令等	焼津市ひとり暮らし高齢者等「食」の自立支援事業実施要綱	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	配食サービス費助成金交付申請書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-15	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ひとり暮らし老人等緊急通報システム設置事業事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅高齢者等への緊急通報システムの貸与支給決定事務			
対象者の範囲	利用者	根拠法令等	焼津市ひとり暮らし老人等緊急通報システム設置事業実施要綱	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		収集時期		
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	ひとり暮らし老人等緊急通報システム貸与申請書、決定通知書、廃止通知書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-16	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ひとり暮らし老人等緊急通報システム設置事業事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅高齢者等への緊急通報システムの貸与支給決定事務				
対象者の範囲	緊急連絡者	根拠法令等	焼津市ひとり暮らし老人等緊急通報システム設置事業実施要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	ひとり暮らし老人等緊急通報システム貸与申請書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-17	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	寝具洗濯乾燥消毒サービス事業			
事務の目的（個人情報の利用目的）	寝たきり高齢者等への寝具の洗濯乾燥消毒サービス給付事務			
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市寝具洗濯乾燥消毒サービス事業実施要綱	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		収集時期		
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	寝具洗濯乾燥消毒サービス利用申請書、利用（承認・非承認）決定通知書、承認取消決定通知書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-18
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	在宅高齢者訪問理美容サービス事業		
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅高齢者へ理容及び美容のサービス支給事務		
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市在宅高齢者訪問理美容サービス事業実施要綱
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	在宅高齢者訪問理美容サービス事業利用申請書、（承認・不承認）決定通知書、事業利用券		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-19	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	在宅ねたきり老人等紙おむつ支給事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅の要介護高齢者等へのおむつ券支給事務				
対象者の範囲	支給対象者	根拠法令等	焼津市在宅ねたきり老人等紙おむつ支給事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	在宅ねたきり老人等紙おむつ支給申請書、支給決定通知書、支給廃止決定通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-20	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	在宅ねたきり老人等紙おむつ支給事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅の要介護高齢者等へのおむつ券支給事務				
対象者の範囲	支給対象者の同居家族	根拠法令等	焼津市在宅ねたきり老人等紙おむつ支給事業実施要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先	収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	収集時期				
	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	在宅ねたきり老人等紙おむつ支給申請書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-21	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	在宅ねたきり老人等介護手当支給事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅の介護者への手当支給事務				
対象者の範囲	在宅介護者	根拠法令等	焼津市在宅ねたきり老人等介護手当支給要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	在宅ねたきり老人等介護手当支給申請書、支給決定（停止、廃止、停止解除）通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-22	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	在宅ねたきり老人等介護手当支給事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅の介護者への手当支給事務				
対象者の範囲	要介護者	根拠法令等	焼津市在宅ねたきり老人等介護手当支給要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	在宅ねたきり老人等介護手当支給申請書、支給決定（停止、廃止、停止解除）通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		41-23	
機関名		市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		高齢者外出支援サービス事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）		在宅の要支援者等へのタクシー券支給事務			
対象者の範囲		支給対象者	根拠法令等	焼津市高齢者外出支援サービス事業実施要綱	
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（生活機能チェックリスト）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		高齢者外出支援サービス申請書、高齢者外出支援サービス決定通知書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-24	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	高齢者外出支援サービス事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	在宅の要支援者等へのタクシー券支給事務				
対象者の範囲	支給対象者の同居家族	根拠法令等	焼津市高齢者外出支援サービス事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（生活機能チェックリスト） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	高齢者外出支援サービス申請書、高齢者外出支援サービス決定通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-25	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	高齢者保健福祉用具給付事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	申請者への支給決定事務				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市高齢者保健福祉用具給付事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	高齢者保健福祉用具給付申請書（診断書を含む）、給付決定通知書、給付券				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-26	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ミニデイサービス補助事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	地域のミニデイ（団体）への補助金交付事務				
対象者の範囲	ミニデイ代表者	根拠法令等	焼津市ミニデイサービス運営事業補助金交付要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	補助金交付申請書、請求書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-27	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ミニデイサービス補助金交付事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	地域のミニデイ（団体）への補助金交付事務				
対象者の範囲	ミニデイスタッフ、利用者	根拠法令等	焼津市ミニデイサービス運営事業補助金交付要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	登録利用者名簿及びボランティア登録者名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-28	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	さわやかクラブ補助金交付事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	さわやかクラブ（団体）への補助金交付事務				
対象者の範囲	さわやかクラブ、単位クラブ代表者	根拠法令等	焼津市単位クラブ活動事業補助金交付要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	補助金交付申請書、請求書、役員名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-29	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	さわやかクラブ補助金交付事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	さわやかクラブ（団体）への補助金交付事務				
対象者の範囲	単位クラブ会員	根拠法令等	焼津市単位クラブ活動事業補助金交付要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	単位クラブ会員名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-30	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	障害者控除認定事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	所得税・住民税申告における障害者控除の認定可否決定事務				
対象者の範囲	控除対象者	根拠法令等	所得税法、地方税法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先	収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（診断書）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	収集時期				
	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	障害者控除認定願、障害者控除認定書、主治医意見書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-31	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	老人保護措置事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	養護老人ホームへの入所措置事務、徴収金賦課徴収事務				
対象者の範囲	被措置者	根拠法令等	老人福祉法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	措置決定調書、措置台帳、措置開始通知書、徴収金決定通知書、老人ホーム入所判定審査票、老人ホーム入所判定結果報告書、健康診断書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-32	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	健康長寿お祝い事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	100歳を祝い、肖像画や表彰状を贈呈する事務				
対象者の範囲	100歳の者	根拠法令等	老人福祉法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（住民データ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		100歳者リスト			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-33	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	生きがいデイサービス事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	利用決定事務				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市高齢者生きがい活動支援通所事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先	収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	高齢者生きがい活動支援通所事業利用登録申請書、利用登録決定通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-34	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	生活管理指導短期宿泊事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	利用者決定事務				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市生活管理指導短期宿泊事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	短期宿泊事業申請書、診療情報提供書、在宅福祉利用者台帳、短期宿泊事業決定通知書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-35	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	成年後見市長申立て事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	後見（保佐、補助）の審判請求事務				
対象者の範囲	審判対象者	根拠法令等	老人福祉法、民法		
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（負債）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申立てに必要な家庭状況）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	後見開始等申立書、申立事情説明書、親族関係図、財産目録、収支予定表、診断書、本人情報シート、戸籍、登記されていないことの証明書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		41-36	
機関名		市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分
				<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有	
事務の名称		成年後見制度利用支援事業事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）		後見人への報酬助成決定事務			
対象者の範囲		成年後見人（保佐人、補助人）	根拠法令等	焼津市成年後見制度利用支援事業実施要綱	
個人情報 の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（法定代理権）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（後見登記、審判書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		成年後見制度利用支援事業助成金支給申請書、成年後見制度利用支援事業助成金支給決定通知書、後見事務報告書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-37	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	成年後見制度利用支援事業事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	後見人への報酬助成決定事務				
対象者の範囲	成年被後見人（被保佐人、被補助人）	根拠法令等	焼津市成年後見制度利用支援事業実施要綱		
個人情報 の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（法定代理権）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（後見登記、審判書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		成年後見制度利用支援事業助成金支給申請書、成年後見制度利用支援事業助成金支給決定通知書、後見事務報告書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		41-38		
機関名		市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		後見人等への通知送付先登録事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）		被後見人等への通知を後見人等へ送付するための情報管理事務				
対象者の範囲		成年後見人（保佐人、補助人）	根拠法令等	民法		
個人情報 の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（法定代理権）				
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		収集時期				
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		後見人等への通知送付先登録届				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号		41-39		
機関名		市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称		後見人等への通知送付先登録事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）		被後見人等への通知を後見人等へ送付するための情報管理事務				
対象者の範囲		成年被後見人（被保佐人、被補助人）	根拠法令等	民法		
個人情報 の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（法定代理権）				
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供		
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		収集時期				
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		後見人等への通知送付先登録届				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-40	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	送付先変更登録事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	ほほえみサービスに関する通知の送付先情報管理事務				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	送付先変更申請書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-41	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	送付先変更登録事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	ほほえみサービスに関する通知の送付先情報管理事務				
対象者の範囲	ほほえみサービス受給者	根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	送付先変更申請書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-42	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	市民後見人登録事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	市民後見人及びその候補者の名簿登録事務				
対象者の範囲	市民後見人（候補者を含む）	根拠法令等	焼津市市民後見人候補者の登録及び受任に関する基準		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（破産の有無）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 社会福祉協議会） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市市民後見人候補者（新規・更新）登録書、誓約書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-43	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	はり・マッサージ奉仕活動支援事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	はり・マッサージ師会の奉仕活動を支援する事務			
対象者の範囲	施術者、受療者	根拠法令等		
個人情報の記録項目	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 type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	申込者名簿、施術者名簿			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-44	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	高齢者生きがい対策事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	陶芸クラブ、竹工芸クラブの活動を支援する事務			
対象者の範囲	会員	根拠法令等		
個人情報の記録項目	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 type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（名簿） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	陶芸センター使用報告書、会員名簿			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-45	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	民生委員協議会高齢者部会事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	高齢者部会の事務局事務				
対象者の範囲	部会員	根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（会員名簿）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	会員名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	41-46	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	ねんりんピック出場者報告会事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	ねんりんピック出場者報告会の開催事務			
対象者の範囲	選手	根拠法令等		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（会員名簿） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	出場者名簿			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-47	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	あんしんサポート事業事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	新聞販売店等からの通報を受け、対象者の安否を確認する事務				
対象者の範囲	通報のあった者	根拠法令等			
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（警察）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（情報照会） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	高齢者あんしんサポート事業対応結果報告書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-48	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	外国人高齢者福祉手当支給事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	外国人高齢者への手当支給事務				
対象者の範囲	受給者	根拠法令等	焼津市外国人高齢者等福祉手当支給要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（永住許可等の有無）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	外国人高齢者等福祉手当受給資格認定申請書、認定（不認定）通知書、現況報告書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	41-49	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 地域包括ケア推進課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	外国人高齢者福祉手当支給事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	外国人高齢者への手当支給事務				
対象者の範囲	受給者の同居家族	根拠法令等	焼津市外国人高齢者等福祉手当支給要綱		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	外国人高齢者等福祉手当受給資格認定申請書、現況報告書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	39-18	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 介護保険課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	介護保険給付に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	被保険者の資格管理、介護サービス事業者からの請求審査・支払、福祉用具購入費支払、住宅改修費に係る審査・支払い、高額介護サービス費支給、特例居宅介護サービス費の支払い、過誤申し立て、居宅介護支援事業者等の住宅改修支援に対する支払い、受給者台帳管理、給付制限、サービス提供事業者の確認、第三者行為に係る損害賠償請求、福祉用具貸与に係る審査、介護保険制度に係る苦情相談事業				
対象者の範囲	被保険者		根拠法令等	介護保険法	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（給付制限状況、利用料減免状況、保険料滞納状況）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護認定状況、福祉用具が必要な理由、住宅改修が必要な理由、障害の程度）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（サービス計画届出、購入した福祉用具、住宅改修の状況、領収書の写し、特例居宅介護サービス等利用状況）			
要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（市民課、介護保険課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（国保連合会）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（請求書、電算情報、国保連合会） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				

<p>個人情報記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称</p>	<p>被保険者台帳、住所地特例被保険者台帳、他市町村住所地特例者名簿、適用除外者名簿、施設入所者名簿、受給者台帳、福祉用具購入費申請書、住宅改修費申請書、高額介護サービス費申請書、特例居宅介護サービス費申請書、介護給付費過誤申立依頼書、住宅改修支援事業請求書兼報告書、住宅改修必要理由書、共同処理用受給者台帳、損害賠償請求権代理取得通知書、苦情相談等受付記録票、居宅サービス計画作成依頼届出書、福祉用具貸与理由届出書</p>
------------------------------------	--

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	39-19	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 介護保険課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	介護保険減免に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	介護保険料の減免、社会福祉法人の行う利用者負担減免事業への補助金交付、社会福祉法人等の利用者負担減免、社会福祉法人の行う利用者負担減免事業への補助金交付、旧措置入所者負担額の減免、標準負担額の減免、利用者負担額の減免、訪問介護利用者の負担額減免、社会福祉法人による利用者負担減免措置事業費補助金交付要綱、				
対象者の範囲	被保険者	根拠法令等	焼津市介護保険条例、社会福祉法人等利用者負担減免確認証交付要綱、介護保険法施行法、介護保険法、社会福祉法人による利用者負担減免措置事業費補助金交付要綱、焼津市訪問介護利用者負担助成要綱、		
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（入所の所在地・名称・入所年月日）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（減免申請理由、平成11年度特養費用徴収額）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護認定状況、障害の程度）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（利用予定サービス、旧措置利用者負担給付率、特定標準負担額、介護サービス利用状況）			
要配慮個人情報	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと				
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（介護保険課、課税課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（電算情報）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	39-20	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 介護保険課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	介護保険賦課徴収に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	介護保険料の賦課徴収、介護保険料の口座振替、過誤納金の還付				
対象者の範囲	被保険者	根拠法令等	介護保険法、焼津市財務規則		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（依頼書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	保険料納付原簿、口座振替依頼届出書、過誤納金還付口座振込依頼書、介護保険相続人代表者指定届出書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	39-21	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部介護保険課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	要介護（要支援）認定相談事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	介護に関する相談受付業務				
対象者の範囲	申請希望者及び申請に係る第三者	根拠法令等	介護保険法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（窓口、電話） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	相談・苦情等受付記録票				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	39-22	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部介護保険課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	介護認定審査会事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	要介護認定等の申請（新規、更新、区分変更）に係る二次判定審査のため				
対象者の範囲	要介護（要支援）認定申請者	根拠法令等	介護保険法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：介護保険法（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	介護認定審査会資料（認定調査結果、特記事項、一次判定結果） 主治医意見書、介護認定審査会議事録				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	39-23	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部介護保険課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	認定に関わる情報提供事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	要介護認定等に係る文書の情報開示のため				
対象者の範囲	開示請求者及び情報に係る第三者	根拠法令等	介護保険法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訪問調査、意見書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 地域包括支援センター、居宅介護支援事業所） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（介護保険法） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：介護保険法、弁護士法、刑事訴訟法） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	介護保険認定情報開示資料				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	39-24	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部介護保険課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	要介護（要支援）申請に係る審査・認定事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	要介護認定等の申請（新規、更新、区分変更）に係る審査、認定処理			
対象者の範囲	介護保険被保険者	根拠法令等	介護保険法	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：介護保険法（所管： ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	介護保険要介護（要支援）認定 要介護（要支援）更新認定申請書 介護保険等介護区分変更申請書、主治医意見書、認定調査票、主治医意見書用問診票、認定結果通知等			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	39-27
機関名	市長	所管部局	健康福祉部介護保険課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市介護認定審査会に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	要介護等申請に係る二次判定審査のため		
対象者の範囲	介護認定審査会委員	根拠法令等	介護保険法第三章
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（推薦団体）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：介護保険法（所管： ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市介護認定審査会委員名簿		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	39-29	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部介護保険課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市介護相談員の派遣に関する事務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	介護サービス利用者の立場に立ち利用者と事業者間の橋渡しを行うため			
対象者の範囲	介護相談員及び対象施設担当者	根拠法令等	介護相談員派遣事業実施要綱第4条	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（任期满了時） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市介護相談員名簿			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-1	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	特定健康診査・特定保健指導				
事務の目的（個人情報の利用目的）	健診機会を提供し、市民の生活習慣病予防に資するため。				
対象者の範囲	40歳以上国保被保険者	根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（国保加入の有無）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、国保年金課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 健診委託機関、国保連合会） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	健（検）診シール受診券、健康診査問診・受診票、健康診査結果報告書 健康診査等自己負担金免除申請書、健康診査等無料対象者確認証				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	44-2
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	肝炎ウイルス検診業務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	検診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。		
対象者の範囲	検診対象者（40歳以上で他に受診する機会のない者・生涯で1度）	根拠法令等	健康増進法
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 検診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		収集時期	
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	健（検）診シール受診券、健康診査問診・受診票、健康診査結果報告書 健康診査等自己負担金免除申請書、健康診査等無料対象者確認証		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44—3	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	胃がん検診業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	検診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。				
対象者の範囲	検診対象者（40歳以上で他に受診する機会のない者）	根拠法令等	健康増進法・がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 検診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	健（検）診シール受診券、胃がん検診個別方式検診カード、胃がん検診結果報告書、胃がん検診精密検査結果報告書 健康診査等自己負担金無料対象者確認証交付申請書、健康診査自己負担金無料対象者確認証				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-4
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	子宮がん検診（頸部・頸体部）業務			
事務の目的（個人情報の利用目的）	検診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。			
対象者の範囲	検診対象者（20歳以上で他に受診する機会のない女性）	根拠法令等	健康増進法・がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 検診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	子宮がん・乳がん検診受診券、子宮がん検診問診票、子宮がん検診票、子宮がん検診精密検査結果報告 健康診査等自己負担金無料対象者確認証交付申請書、健康診査自己負担金無料対象者確認証			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44—5	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	結核・肺がん検診・喀痰検査業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	検診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。				
対象者の範囲	検診対象者（40歳以上で他に受診する機会のない者）	根拠法令等	健康増進法・がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 検診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	健（検）診シール受診券、結核健診・肺がん検診問診票、結核・肺がん検診結果報告、結核・肺がん検診精密検査結果報告 健康診査等自己負担金無料対象者確認証交付申請書、健康診査自己負担金無料対象者確認証				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44—6	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	乳がん検診業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	検診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。				
対象者の範囲	検診対象者（30歳以上で他に受診する機会のない女性）	根拠法令等	健康増進法・がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 検診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	子宮がん・乳がん検診受診券、乳がん検診問診票、乳がん検診票兼実施報告書、乳がん検診精密検査結果報告 健康診査等自己負担金無料対象者確認証交付申請書、健康診査自己負担金無料対象者確認証				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44—7	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	大腸がん検診業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	検診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。				
対象者の範囲	検診対象者（40歳以上で他に受診する機会のない者）	根拠法令等	健康増進法・がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 検診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	健（検）診シール受診券、健康診査問診・受診票、大腸がん検診結果、大腸がん検診精密検査結果報告 健康診査等自己負担金無料対象者確認証交付申請書、健康診査自己負担金無料対象者確認証				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-8	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	前立腺がん検診業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	検診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。				
対象者の範囲	検診対象者（50歳以上で他に受診する機会のない男性）	根拠法令等	市独自事業		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 健診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	健（検）診シール受診券、健康診査問診・受診票、前立腺がん検診結果報告 健康診査等自己負担金無料対象者確認証交付申請書、健康診査自己負担金無料対象者確認証				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-9	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	歯科健診業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	健診機会を提供し、市民の健康管理に資するため。				
対象者の範囲	健診対象者（30・35・40・45・50・55・60・65・70歳で他に受診する機会のない者）	根拠法令等	健康増進法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（課税課、地域福祉課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（問診・受診票）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 健診委託機関） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	成人歯科健診受診券、成人歯科健診票、精密検査結果報告書 健康診査等自己負担金無料対象者確認証交付申請書、健康診査自己負担金無料対象者確認証				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44—10	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市保健委員協議会の業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	市長により委嘱された保健委員で構成されている保健委員協議会の事務				
対象者の範囲	構成員	根拠法令等	焼津市保健委員要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	保健委員名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-11	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	訪問指導事業に関する業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	訪問による保健指導で、対象者の生活習慣病の重症化予防を目的とする。				
対象者の範囲	訪問指導対象者	根拠法令等	健康増進法・高齢者の医療の確保に関する法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（特定健診結果・地域連携連絡票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 国保連合会） 【経常的提供の根拠】 <input checked="" type="checkbox"/> 法令（高齢者の医療の確保に関する法律） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	訪問指導対象者リスト、特定健診結果、訪問記録				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-12	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	介護予防に関する業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	高齢者の介護予防を推進するため				
対象者の範囲	介護予防教室等申込者	根拠法令等	介護保険法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（電話申込） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	参加者名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-13	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	がん患者医療用補正具購入費助成事業				
事務の目的（個人情報の利用目的）	医療用補正具を購入したがん患者の経済的負担を軽減する。				
対象者の範囲	医療用補正具を購入したがん患者	根拠法令等	がん対策基本法・静岡県がん対策推進計画		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	がん患者医療用補正具購入助成金申請書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-14
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分 <input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	若年がん患者在宅療養生活支援事業			
事務の目的（個人情報の利用目的）	若年の末期がん患者の在宅サービスにかかる費用を助成し経済的負担の軽減を図る。			
対象者の範囲	40歳未満の末期がん患者	根拠法令等	がん対策基本法・静岡県がん対策推進計画	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと		
収集先	収集方法	当該機関以外の者への経常的提供		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医師の意見書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	若年がん患者在宅療養生活支援事業利用申請書、医師の意見書、若年がん患者在宅療養生活支援事業実績報告書、若年がん患者在宅療養生活支援事業助成金交付請求書			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44—15	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	若年がん患者妊孕性温存治療助成事業				
事務の目的（個人情報の利用目的）	妊孕性温存治療を受けた若年がん患者等の経済的負担の軽減を図る。				
対象者の範囲	がん等により温存治療を受けた43歳未満のもの	根拠法令等	がん対策基本法・静岡県がん対策推進計画		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（証明書） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	若年がん患者妊孕性温存治療費助成金交付申請書、若年がん患者妊孕性温存治療費助成金交付申請に関する証明書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-16	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	健康づくり食生活セミナー業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	健康づくり食生活セミナー受講者の把握のため				
対象者の範囲	セミナー申込者	根拠法令等	健康増進法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input checked="" type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	保健委員名簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-17	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	2歳3か月児・3歳6か月児相談に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	健康面や発達面等を確認し、個人に合った保健指導を行うため				
対象者の範囲	1歳6か月児・3歳児健診等での要観察者	根拠法令等	母子保健法第9条 児童虐待の防止等に関する法律 発達障害児支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（アンケート、面談） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（月2回）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、2歳3か月児相談アンケート、2歳3か月児相談対象者リスト、3歳6か月児相談アンケート、3歳6か月児相談対象者リスト				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-18	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	2歳児歯みがき教室に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	幼児の成長発達や口腔内チェックを行い、個人に合った歯科保健指導を行うため				
対象者の範囲	2歳児の希望者	根拠法令等	母子保健法第9条 児童虐待の防止等に関する法律 発達障害児支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（アンケート、面談） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（月2回教室実施日）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、2歳児歯みがき教室アンケート、2歳児歯みがき教室対象者リスト				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-19	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	家庭訪問指導業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	妊産婦・乳幼児・成人の状況把握と個別に合った指導を行うため				
対象者の範囲	妊産婦・乳幼児及びその家族	根拠法令等	母子保健法第11条、児童福祉法健康増進法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（委託医療機関） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（出産報告書、健診結果） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（2か月に1回）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、訪問記録				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-20	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	健康（栄養）相談業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	相談内容を把握し、個人に合った保健指導を行うため。				
対象者の範囲	本人又は保護者	根拠法令等	母子保健法2章9条及び14条 健康増進法第4章第17条第1項		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（母子健康手帳） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート 成人健康記録				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-21	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	産婦健康支援業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	産婦の健康状態の把握のため				
対象者の範囲	産婦	根拠法令等	母子保健法第13条、第17条の2		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（焼津市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（産婦健診票、連絡票） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	産婦健康診査受診票、産後ケア事業利用申請書、産婦アセスメントシート				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

				整理番号	44-22
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	健康づくり及び医療救護関連の会議開催に関する業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	会議の開催及び委員への報酬支払事務に利用するため				
対象者の範囲	各種会議の委員	根拠法令等			
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口振依頼書、個人番号連絡票） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	会議資料 口座振替依頼書 マイナンバー（個人番号）連絡票				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-23	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	心理相談に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	健康面や発達面等を確認し、個人に合った支援を行うため				
対象者の範囲	乳幼児及び保護者	根拠法令等	母子保健法第9条 児童虐待の防止等に関する法律 発達障害児支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（発達検査、面談） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））			
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称		乳幼児健康シート、心理相談予約表、心理相談記録			

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-24	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	親子育児支援教室に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	親子育児支援教室対象者や参加者に対し、個人にあった発達支援のため				
対象者の範囲	発達面での支援が必要と思われる就園前の乳幼児	根拠法令等	母子保健法第9条 発達障害児支援法第3条2項		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（参加時の様子、面談）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 児童発達支援センター ぽぷら） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input checked="" type="checkbox"/> その他（教室実施時）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、教室参加記録				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-25	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	妊産婦特定医療費助成事業				
事務の目的（個人情報の利用目的）	妊産婦が安心して子供を産み育てることができる環境づくりを図る				
対象者の範囲	申請者	根拠法令等	焼津市妊産婦特定医療費助成事業実施要綱		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	妊産婦特定医療費助成申請書兼請求書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-26	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	母子健康手帳交付業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	妊娠届出により、母子健康手帳を交付するとともに、個人にあった保健指導を行うため。				
対象者の範囲	妊婦とその家族	根拠法令等	母子保健法第16条		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、母子健康手帳交付台帳、アンケート、妊娠届出書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-27	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	予防接種に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	感染症予防の観点から接種者の管理をするため				
対象者の範囲	乳幼児・小学生・中学生・高校生・成人	根拠法令等	予防接種法，予防接種法施行令		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（焼津市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（予防接種予診票） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（2か月に1回）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	予防接種予診票、予防接種依頼書				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-28	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 固有
事務の名称	要保護児童対策地域協議会乳幼児部会業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	児童虐待防止の観点から対応を検討するため				
対象者の範囲	就学前の乳幼児及びその保護者	根拠法令等	児童福祉法第25条2項		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（こども相談センター、保育・幼稚園課、地域福祉課、障害福祉課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の機関（学校教育委員会、焼津市立総合病院） <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 他の地方公共団体（静岡県） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健診、相談、家庭訪問時） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（2か月に1回）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、乳幼児部会ケース資料				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-29	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付業務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	予防接種法に基づき実施された新型コロナワクチンの接種証明書を交付するため				
対象者の範囲	予防接種法に基づく新型コロナワクチンの接種を受けている者	根拠法令等	予防接種法		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（顔写真）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（旅券番号）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	新型コロナウイルス予防接種証明書交付申請受付簿				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-30	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	1歳6か月児健診に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	母子の健康や発達状況等を確認し、個人に合った保健指導を行うため				
対象者の範囲	1歳6か月児～1歳11か月児及び保護者	根拠法令等	母子保健法第9条 児童虐待の防止等に関する法律 発達障害児支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健診アンケート、面談） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input checked="" type="checkbox"/> その他（1歳6か月健診時）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、1歳6か月児健診対象者台帳、1歳6か月児健康診査票、1歳6か月児健康診査アンケート				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-31	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	3歳児健診に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	母子の健康や発達状況等を確認し、個人に合った保健指導を行うため				
対象者の範囲	3歳0か月～3歳11か月児及び保護者	根拠法令等	母子保健法第9条 児童虐待の防止等に関する法律 発達障害児支援法		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健診アンケート、面談）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input checked="" type="checkbox"/> その他（3歳児健診時）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、3歳児健診対象者台帳、3歳児健康診査票、3歳児健康診査アンケート				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-32	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	6か月児相談に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	母子の健康や発達状況等を確認し、個人に合った保健指導を行うため				
対象者の範囲	6か月～7か月児及び母	根拠法令等	・母子保健法第9条 ・児童虐待の防止等に関する法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（アンケート、面談）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input checked="" type="checkbox"/> その他（6か月児相談時）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、6か月児相談対象者台帳、6か月児相談アンケート				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	44-33
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	骨髄ドナー助成事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	ドナー登録の推進及び雇用主の協力の推進を図るため。		
対象者の範囲	骨髄等の提供者及びその者が就業する事業所	根拠法令等	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	骨髄移植推進奨励金交付申請書、骨髄移植推進奨励金請求書		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	44-34	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	妊婦・乳児健康診査に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	妊娠及び乳児の健康管理のため				
対象者の範囲	妊婦及び乳児	根拠法令等	母子保健法第13条		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> その他（精神面 ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（妊婦健康診査受診票、乳児健康診査票） 収集時期 <input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、妊婦健康診査票、4か月児健康診査票、10か月児健康診査票				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	44-35
機関名	市長	所管部局	健康福祉部健康づくり課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	出産・子育て応援事業		
事務の目的（個人情報の利用目的）	伴走型相談支援と経済的支援を一体的に実施するため		
対象者の範囲	妊娠届出をした妊婦 出産届出をした養育者	根拠法令等	
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（自記式アンケート） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（2か月に1回）	<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	乳幼児健康シート、応援ギフト申請書及びアンケート		

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	32-1	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部国保年金課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	焼津市国民健康保険運営協議会の運営に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	国保事業の運営に関する重要事項を審議するため				
対象者の範囲	国保運営協議会委員	根拠法令等	焼津市国民健康保険運営協議会規則		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	焼津市国民健康保険運営協議会委員名簿、国保運営協議会委員報酬支払先口座一覧				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	32-2	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部国保年金課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	国民健康保険人間ドック・脳ドック受診費用助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	国保被保険者の人間ドック・脳ドック受診費用の助成のため				
対象者の範囲	国保被保険者	根拠法令等	焼津市国民健康保険条例第8条		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		収集時期			
		<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	人間ドック受診者一覧表、脳ドック受診者一覧表、人間ドック等受付台帳、人間ドック結果データ				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	32-3	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部国保年金課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	後期高齢者医療 人間ドック・脳ドック受診費用助成事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	後期高齢者医療被保険者の人間ドック・脳ドック受診費用の助成のため				
対象者の範囲	後期高齢者医療被保険者	根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 同一機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供なし <input type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先（ ）） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称：（ ）） （所管：（ ））				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	人間ドック・脳ドック受診申込書、人間ドック受診券発行用台帳、人間ドック・脳ドック受診者一覧表、人間ドック結果データ				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	32-4	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 国保年金課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	国民年金給付に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	受給権者からの申請、届出を受理し、日本年金機構に進達するための事務				
対象者の範囲	受給権者	根拠法令等	国民年金法、特別障害給付金に関する法律、年金生活者支援給付金の支給に関する法律		
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <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"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（市民課、課税課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（日本年金機構）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（日本年金機構） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 日本年金機構） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	年金請求書（写）、未支給年金・未支払給付金請求書（写）、年金受給権者住所変更・居所登録届（写）、年金受給権者受取機関変更届（写）、年金生活者支援給付金請求書（写）				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

			整理番号	32-5	
機関名	市長	所管部局	健康福祉部 国保年金課	事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	国民年金被保険者の資格に関する事務				
事務の目的（個人情報の利用目的）	被保険者からの届出を受理し、日本年金機構に進達するための事務				
対象者の範囲	被保険者	根拠法令等	国民年金法、市町村事務処理基準ほか		
個人情報 の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経歴成績事項	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	経済的事項	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと			
収集先		収集方法		当該機関以外の者への経常的提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（ 市民課 ） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 日本年金機構 ）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input checked="" type="checkbox"/> 届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 日本年金機構 ） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 日本年金機構 ） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）				
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	国民年金被保険者関係届書（写）、住民異動届（写）				

第2号様式（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

		整理番号	32-6
機関名	市長	所管部局	健康福祉部国保年金課
		事務区分	<input type="checkbox"/> 共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有
事務の名称	国民年金保険料免除に関する事務		
事務の目的（個人情報の利用目的）	被保険者からの国民年金保険料法定免除、申請免除、納付猶予、学生納付特例、産前産後免除の申請を受理し、日本年金機構に進達するための事務		
対象者の範囲	被保険者、配偶者、世帯主	根拠法令等	国民年金法、市町村事務処理基準ほか
個人情報の記録項目	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"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（出産（予定）日、単胎・多胎の別）	
	経歴成績事項	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	生活事項	<input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 生活行動 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input 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 type="checkbox"/> 身体障害、知的障害、精神障害等があること <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤が行われたこと <input type="checkbox"/> 被疑者又は被告人として逮捕その他の刑事手続が行われたこと <input type="checkbox"/> 非行少年又はその疑いがある者として保護処分その他の保護事件に関する手続が行われたこと	
収集先		収集方法	当該機関以外の者への経常的提供
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内（市民課、課税課） <input type="checkbox"/> 他の機関（ ） <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体（ ） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（日本年金機構）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 届出書 <input type="checkbox"/> 報告書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（日本年金機構） 収集時期 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 経常的提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 経常的提供あり （提供先 日本年金機構） 【経常的提供の根拠】 <input type="checkbox"/> 法令（ ） <input type="checkbox"/> 委託契約その他の契約 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報保護法以外の他の法令又は条例による開示制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（法令又は条例の名称： ） （所管： ）		
個人情報が記録されている主な地方公共団体等行政文書の名称	国民年金保険料免除・納付猶予申請書（写）、国民年金保険料学生納付特例申請書（写）、国民年金被保険者関係届書（写）		