

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 こぶし園
関係課等の名称					
届出年月日		平成13年4月1日	開始年月日	昭和62年4月1日	最終変更年月日 R4. 3. 30
事務の名称		ボランティア活動受入れ事務			
事務の目的		こぶし園の活動に安全、かつ、可能な限りスムーズに参加・協力し、ボランティア活動を有意義にするもの。			
事務の概要		こぶし園の日課・行事・作業等に協力するボランティアの年齢や特技などの情報を収集し、行事等に関する通知や打ち合わせ、保険請求事務に使用する。			
対象者		こぶし園ボランティア			
収集項目	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"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 () <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 () <input type="checkbox"/> 公の情報 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目 (_____) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目 (_____) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 () <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
		目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有⇒結合先： _____			
個人情報ファイル簿		<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： _____			

個人情報取扱事務登録簿

区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
---	---	-----------------------------	--

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 こぶし園
関係課等の名称					
届出年月日		平成13年4月1日	開始年月日		平成1年4月1日
			最終変更年月日		R4. 3. 30
事務の名称					
介護等体験・実習受入れ事務					
事務の目的					
こぶし園での体験実習等の受入れ及び実施に際し、必要な情報を収集することで、実習をスムーズかつ有意義にすすめるもの。					
事務の概要					
教員免許や福祉系資格取得志願者の体験実習や市内中学校生徒の職場体験並びに野田特別支援学校生徒の卒業に向けての体験実習の受入れにあたり、実習対象者の所属機関等と実習契約を締結し、事前の打合せ後、一定期間の実習を行う。実習終了後は実習の評価を所属機関等に提出をするが、学習単位取得のための実習である場合には、実習に係る費用を所属機関等に請求する。					
対象者					
学生・生徒等					
収集項目	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 checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 評価・判定 <input checked="" type="checkbox"/> 性質・性格 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (_____) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 (_____) <input type="checkbox"/> 公の情報 (_____) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (県立特別支援学校、大学・教育機関)			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目 (_____) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目 (_____) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (_____) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
		目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有⇒結合先： _____			
個人情報ファイル簿		<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： _____			

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 こぶし園
関係課等の名称					
届出年月日		平成18年9月29日	開始年月日	平成18年10月1日	最終変更年月日 R5.4.1
事務の名称		利用者管理事務			
事務の目的		利用者の継続的支援及び健康管理の維持のために必要な情報の収集及び管理			
事務の概要		本人・保護者・関係機関等より、その時の状況や要望・希望等を収集し、台帳やケース記録に整理するとともに、支援に活かす。			
対象者		こぶし園利用者			
収集項目	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 checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 評価・判定 <input checked="" type="checkbox"/> 性質・性格 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (障がい者支援課) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 () <input type="checkbox"/> 公の情報 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (県立特別支援学校、他の利用施設等、かかりつけ医、金融機関)			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目 (_____) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目 (_____) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (_____) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
		目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)			
外部委託等		<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託 (<input checked="" type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理			
電子計算機結合		<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒結合先：ちばぎんコンピューターサービス			
個人情報ファイル簿		<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： _____			

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 こぶし園
関係課等の名称					
届出年月日		平成18年9月29日	開始年月日	平成18年10月1日	最終変更年月日 R4. 3. 30
事務の名称					
こぶし園の利用にかかる介護給付費の請求事務					
事務の目的					
こぶし園の利用にかかる介護給付費を請求するもの。					
事務の概要					
障がいの区分を確認した上で、こぶし園と他のサービス機関を利用した日数や時間等のひと月分の数を集計し、それを基に介護給付費を算定し、その額を国民健康保険団体連合会に請求する。					
対象者					
こぶし園利用者					
収集項目	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"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 利用状況 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 () <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 () <input type="checkbox"/> 公の情報 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (他の利用施設等)			
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目 (_____) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目 (_____) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 () <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
		目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)			
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 (<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理			
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有⇒結合先： _____			
個人情報ファイル簿		<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： _____			