

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、消防長	届出部課等の名称	福祉部	高齢者支援課			
関係課等の名称	生活支援課、障がい者支援課、保健センター、企画調整課、児童家庭課、警防課						
届出年月日	平成26年8月1日	開始年月日	平成26年8月1日	最終変更年月日	令和4年3月30日		
事務の名称	避難行動要支援者支援事業に関する事務						
事務の目的	災害対策基本法に基づき、災害時の避難に配慮を要する者を把握し、特に支援を要する者については避難行動要支援者名簿を作成し、あらかじめ本人の同意を得た上で避難支援等関係者と情報共有していくことで、災害発生時に的確かつ迅速な避難行動を実施しようとするもの。						
事務の概要	<p>避難行動要支援者台帳管理システムを利用し、要配慮者（高齢者・障がい者・乳幼児・外国人）の抽出を行い、避難行動要支援者名簿の登録の同意確認書又は名簿登録の申請書を送付する。妊婦、難病患者については、窓口で同意のあった者から、申請書の提出を受ける。</p> <p>同意確認書又は申請書が提出された者について、後日、自治体等の関係者が訪問することについて記載した確認通知書を送付する。通知を受け名簿登録不要の申出のあった者を除き、平常時に提供する名簿に登録する。本人から同意がなかった者のうち、下記対象者欄「2 避難行動要支援者」の①から⑤に該当する者については、災害が発生又は災害が発生するおそれのある場合にのみ提供する者として登録する。その他、自治会等から、避難支援が必要とされる者の情報提供を受け、本人の同意が確認された者は、随時、平常時に提供する名簿に登録する。</p> <p>平常時に提供する名簿に登録した者は、自主防災組織・自治会等の代表者や民生委員等の避難支援等関係者に提供する。名簿は、年1回一斉更新し、新規登録や削除等の異動連絡通知を年2回行い、避難支援等関係者へ提供する。</p> <p>名簿の提供を受けた自主防災組織・自治会等の代表者は、名簿の取扱いについて市と覚書を交わす。</p> <p>名簿の提供を受けた自主防災組織等は、要支援者や自治会役員等で避難支援者を決め、個別計画書を作成し、市に提出する。市は、要支援者、避難支援等関係者、避難支援者が個別計画書の情報を共有するため、個別計画書の写しを必要枚数分提供する。個別計画書は、内容を台帳管理システムに入力し、自治会等の単位で管理する。</p> <p>個別計画の記載内容に変更が生じた場合は、随時、避難支援等関係者から変更後の個別計画書の提出を受ける。</p>						
対象者	<p>1 要配慮者 災害発生時に特に配慮を要する者として、以下の者とする。</p> <p>(1) 高齢者 (2) 障がい者 (3) 乳幼児 (4) 妊婦 (5) 外国人 (6) 難病患者</p> <p>2 避難行動要支援者 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、特に支援を要する者として、生活の基盤が自宅にある方のうち、次の基準のいずれかに該当するもの。</p> <p>①介護保険法の規定により要介護認定3～5を受けている者 ②身体障害者福祉法の規定により身体障害者手帳1・2級（総合等級）の第1種を所持する者（心臓、腎臓機能障がいのみで該当する者は除く。） ③療育手帳制度要綱の規定により療育手帳A以上を所持する知的障がい者 ④精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の規定により精神障害者保健福祉手帳1・2級を所持する者で単身世帯のもの ⑤障害福祉サービスを利用している難病患者 ⑥基準①に該当しない要支援・要介護認定者若しくは高齢者のみの世帯に属する者、基準②～④に該当しない障がい者又は基準⑤に該当しない難病患者のうち、本人等から申出のあった者で、市長が避難支援等の必要を認める者 ⑦乳幼児のうち、保護者等から申出のあった者で、市長が避難支援等の必要を認めるもの ⑧妊婦のうち、本人等から申出のあった者で、市長が避難支援等の必要を認めるもの ⑨外国人のうち、本人等から申出のあった日本語の理解が十分できない者で、市長が避難支援等の必要を認めるもの ⑩その他自主防災組織等の避難支援等関係者が、基準①～⑨に該当しない者で支援の必要を認めるもの</p> <p>3 避難支援等関係者 災害発生時又は災害の発生のおそれのある時に避難を支援する関係者として、以下の者とする。</p>						

		<p>(1) 自主防災組織、自治会・町内会 (2) 民生委員・児童委員 (3) 野田市社会福祉協議会、地区社会福祉協議会 (4) 野田警察署 (5) 野田市消防本部、野田市消防署、野田市消防団 (6) その他市長が認める団体</p> <p>4 避難支援者 個別計画書の避難支援者欄に記載のある者 5 代理人又は保護者 避難行動要支援者名簿提供の同意確認又は避難行動要支援者名簿登載の申請の際、要配慮者本人に代わり、代理人又は保護者欄に署名した者</p>
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 checked="" 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 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"/> 要介護度 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳・精神保健福祉手帳・療育手帳の所持及び等級又は程度 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の部位 <input checked="" type="checkbox"/> 難病名 <input checked="" type="checkbox"/> 出産予定日 <input checked="" type="checkbox"/> 母国語 <input checked="" type="checkbox"/> 日本語の理解度
	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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課、高齢者支援課、障がい者支援課、生活支援課） <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（避難支援関係者	
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"/> 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 type="checkbox"/> 有⇒結合先：	
個 人 情 報 フ ァ イ ル 簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：避難行動要支援者支援事業に関する事務ファイル	

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 高齢者支援課
関係課等の名称	障がい者支援課		
届出年月日	平成26年1月24日	開始年月日	平成26年3月1日
		最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	救急医療情報キット配布事業に関する事務		
事務の目的	高齢者及び障がい者が自宅で倒れ、救命活動が必要になった時に備え、あらかじめ必要な医療情報などを記入し、専用の保管容器を用いて冷蔵庫に保管しておくことによって、駆けつけた救急隊等に円滑に情報を提供し、迅速な救命活動に繋げようとするもの。		
事務の概要	救急医療情報キット配布事業を利用しようとする者等から申請書の提出を受け、市が書類審査を行った後、救急医療情報キットを配布する。		
対象者	申請者、配布者		
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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input 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 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⇒ _____		

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 高齢者支援課
関係課等の名称		障がい者支援課			
届出年月日		平成27年2月25日	開始年月日	平成15年4月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称		成年後見制度利用支援事業に関する事務			
事務の目的		障がい者や認知症高齢者など、判断能力が低下した者の生活を支援するため、成年後見制度の利用を支援し、申立手続を行う者がいない場合に市長申立てを行う。また、必要に応じ、成年後見人、保佐人又は補助人（以下「成年後見人等」という。）の報酬に対する助成を行う。			
事務の概要		<p>地域包括支援センター等からの連絡を受け、障がい者や認知症高齢者など判断能力が不十分なため後見人等が必要と思われる者について、市は親族確認のため、住民票及び戸籍を徴取する。親族に後見人等の申立ての意向確認書を送付する。親族の申立てがなされないと確認できた者について、本人と面会し、認知機能の程度を確認する。また、不動産の所有状況、収入、債務等を確認し、市が裁判所に後見開始、保佐開始又は補助開始の審判の市長申立てを行う。市は申立てに必要な費用の負担を行うが、預貯金等から申立て費用の返還が可能な場合は、裁判所に審判の申立てを行う。審判確定後に、市は成年後見人等へ返還金の請求を行う。</p> <p>成年後見人等の審判確定後、市は、後見開始、保佐開始又は補助開始の審判を受けた者（以下「被成年後見人等」という。）に係る情報の提供を成年後見人等へ引き継ぐ。また、成年被後見人等が、成年後見人等の報酬を支払えないと認められる場合、成年後見人等からの申請に基づき、市が報酬の助成を行う。</p>			
対象者		成年後見制度を利用しようとする者及びその親族、後見人、保佐人、補助人			
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 checked="" type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書記載事項 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況			
	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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課、高齢者支援課、地域包括支援センター、障がい者支援課、生活支援課、課税課、収税課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（他市町村、裁判所、法務局） <input type="checkbox"/> 公の情報（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関、介護施設、野田市社会福祉協議会）			
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⇒

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 高齢者支援課
関係課等の名称		障がい者支援課		
届出年月日		平成13年4月1日	開始年月日	昭和55年4月1日 最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称		福祉タクシー利用助成に関する事務		
事務の目的		重度障がい者や要介護者等が会合への出席や通院などでタクシーを利用するに、運賃の一部を助成し、福祉の向上を図るもの。		
事務の概要		福祉タクシーを利用しようとする者等から申請書の提出を受け、市において書類審査を行う。市は利用を許可した者へ、福祉タクシー利用資格者証と利用助成券を交付する。福祉タクシーを利用する者は、運転手へ利用資格者証を提示し、利用助成券を渡す。運転手は、利用助成券に必要事項を記入する。福祉タクシー事業者は、運転手から助成券の提出を受け、月末締めで市へ提出する。市は、利用者ごとに助成金の振込データを作成し口座へ振り込む。		
対象者		申請者、利用者、振込先口座名義人、福祉タクシー運転手		
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 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 checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護度 <input checked="" type="checkbox"/> 利用目的 <input checked="" type="checkbox"/> 乗車年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 乗車区間 <input checked="" type="checkbox"/> 運賃項 <input checked="" type="checkbox"/> 事業者名 <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 type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課、高齢者支援課、課税課） <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 type="checkbox"/> その他（）		
経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：利用する事務の名称：生活保護法施行事務 主な利用項目（福祉タクシー助成金額） <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 checked="" type="checkbox"/> 1項（法令）生活保護法 <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 checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：福祉タクシー利用助成に関する事務ファイル		

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 高齢者支援課
関係課等の名称	障がい者支援課		
届出年月日	平成13年4月1日	開始年月日	昭和55年4月1日
		最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	福祉タクシー事業所の登録に関する事務		
事務の目的	市が実施する福祉タクシー利用助成事業の対象事業所としての適正を審査するもの。		
事務の概要	福祉タクシー事業者の登録をしようとする者は、申請書に必要書類を添付して市に提出する。市は書類を審査し、適正と判断した事業者について、覚書を締結する。		
対象者	申請者		
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 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 type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 介護職員初任者研修課程の修了証明事項 <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 (_____) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <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 () </div>		
	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 高齢者支援課
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58年5月1日	最終変更年月日 平成30年9月3日
事務の名称					
ねたきり老人等布団乾燥サービス事業に係る事務					
事務の目的					
ねたきりの高齢者や障がい者、ひとり暮らしの高齢者宅を訪問し、健康保持のために布団乾燥サービスを実施するもの。					
事務の概要					
布団乾燥サービス事業を利用しようとする者等から申請書の提出を受け、市において書類審査を行った後、決定通知書を送付する。市は、委託業者へ利用者の住所、氏名、連絡先を伝える。委託業者は、利用者宅を訪問して布団乾燥サービスを実施し、月末締めで実施状況報告書を作成し、市へ提出する。					
対象者					
申請者、布団乾燥サービス利用者					
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 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 checked="" type="checkbox"/> 要介護度 <input checked="" type="checkbox"/> ねたきりとなった理由及び時期 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (市民課) <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 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 checked="" 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 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 高齢者支援課
関係課等の名称			
届出年月日	平成15年4月1日	開始年月日	平成15年4月1日
		最終変更年月日	平成30年9月3日
事務の名称	徘徊高齢者家族支援サービス事業に係る事務		
事務の目的	徘徊行動の見られる認知症の高齢者を介護している家族等にGPS機能の付いた携帯端末機等を貸与し、高齢者の安全を確保するとともに家族等の不安を解消し、福祉の増進に努めるもの。		
事務の概要	事業を利用しようとする者から申請書の提出を受け、市は内容を審査し、利用決定(却下)通知書を送付する。市は利用者決定者から登録申込書、誓約書及び口座振替依頼書の提出を受け、委託事業者に登録申込書及び口座振替依頼書を送付し、利用決定者のサービス提供を依頼する。 サービス利用の必要がなくなった場合は、喪失届に理由を記載し、市へ提出する。市は委託業者へ機器返還の連絡をし、委託業者が利用者宅を訪問して機器の回収を行う。		
対象者	申請者、対象となる徘徊高齢者		
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (市民課) <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 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 checked="" 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 高齢者支援課		
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12年4月1日	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	ひとり暮らし高齢者等配食サービス事業に関する事務				
事務の目的	食事の支度が困難なひとり暮らしの高齢者等に対し、食生活の改善と健康増進を図るとともに、安否確認を行うため配食サービスを実施するもの。				
事務の概要	<p>配食サービスを利用しようとする者等から申請を受け、市において書類審査及び本人との面接を行った後、利用の可否を決定し通知書を送付する。あわせて委託業者へ利用を決定した者の情報を提供する。委託業者は、市の指示に従って配食を行い、利用者負担金の徴収を行う。</p> <p>年に1回、市は、利用者の現況調査を実施し、緊急連絡先、居宅介護事業所、介護支援専門員、健康状況などの確認を行い、委託業者と情報を共有する。</p>				
対象者	申請者、配食サービス利用者、利用者負担分支払者				
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 type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" 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"/> 医療機関 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅状況 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 経済状況 <input checked="" type="checkbox"/> 利用サービスの状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 食に関する状況 <input checked="" type="checkbox"/> 利用する居宅介護支援事業所及び相談機関の情報 <input checked="" type="checkbox"/> 担任介護支援専門員の情報 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー <input checked="" type="checkbox"/> 引落口座の情報			
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課） <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 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 checked="" 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 高齢者支援課	
関係課等の名称		敬老祝金及び敬老祝品の支給事務				
届出年月日		平成15年4月1日	開始年月日	昭和47年4月1日	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称		敬老祝金及び敬老祝品の支給事務				
事務の目的		高齢者の長寿を祝福するとともに、市民の敬老思想の高揚を図るもの。				
事務の概要		<p>基準日に敬老祝金及び敬老祝品の対象年齢に達する見込みの者について、住民基本台帳から抽出し支給する。支給に当たっては民生委員を通じて支給する場合もある。</p> <p>このほか、100歳の誕生日を迎える者に、内閣総理大臣からの祝状と銀杯を贈呈する。贈呈に当たっては、支給対象者の抽出を行い、対象者の氏名を戸籍の記載どおりとするために本籍地に対し戸籍に関する証明書の請求を行って確認し必要な修正を加え、県を通じて国に名簿を提出する。また贈呈完了後に贈呈時の状況を報告書に記載し券を通じて国に提出する。</p> <p>なお、祝品の支給に当たっては、住所地に居住せず施設等への入所や医療機関への入院のケースもあることから、家族等に確認し入所先の施設へ届ける。</p>				
対象者		敬老祝金及び祝品の支給対象者				
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 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 type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課、高齢者支援課） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ <input checked="" type="checkbox"/> 公の情報（市町村） <input checked="" type="checkbox"/> その他（親族、医療機関、介護施設）				
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 type="checkbox"/> 有⇒結合先：				
個人情報ファイル簿		<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：敬老祝金及び敬老祝品の支給事務ファイル				

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	高齢者支援課	
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56年4月1日	最終変更年月日	令和6年3月1日
事務の名称	ひとり暮らし高齢者福祉台帳の管理等に関する事務				
事務の目的	市内に居住する65歳以上のみで構成される世帯の高齢者及び75歳以上の高齢者を見守る。また、ひとり暮らし高齢者福祉台帳の管理を行い、不測の事態に備える。				
事務の概要	住民基本台帳から市内に居住する65歳以上のみで構成される世帯の高齢者及び75歳以上の高齢者の住所、氏名等を抽出して名簿を作成し、その名簿を基に民生委員が高齢者の自宅を訪問し、見守りを実施する。また、本人の同意を得て、緊急連絡先等を記載したひとり暮らし高齢者福祉台帳を作成し、不測の事態が生じた場合又は生じるおそれがある場合に台帳の緊急連絡先に連絡できる体制を整備する。				
対象者	65歳以上のみで構成される世帯の高齢者及び75歳以上の高齢者				
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 生計の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 近親者の住所・氏名・性別・連絡先・交流状況 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣との交流状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 民生委員の意見			
	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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課） <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（民生委員）				
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 checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：ひとり暮らし高齢者福祉台帳の管理等に関する事務ファイル				

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 高齢者支援課
関係課等の名称			
届出年月日	平成18年4月1日	開始年月日	平成15年4月1日 最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称	家族介護慰労金支給事業に関する事務		
事務の目的	要介護4又は5と認定された高齢者を居宅で介護している家族に、慰労金を支給することで、介護を担う家族の精神的、経済的な負担を軽減しようとするもの。		
事務の概要	<p>要介護4又は5と認定されその状態が1年以上継続している高齢者について、介護保険の給付状況を確認する。過去1年間介護保険サービス（年間7日間までのショートステイを除く）を受けていない者の抽出を行う。抽出したデータを基に、同居の家族又は同一番地に住む家族の確認を行う。支給対象になると思われる家族がいる場合、要介護者が90日を超える入院をしていないこと等の支給要件に当てはまる場合は、申請手続をするよう勧奨通知を送付する。申請書が提出された場合は、書類を審査し支給決定（却下）通知書を送付する。支給決定者へは口座振込により支給する。</p> <p>市からの勧奨通知送付前に自ら申請をしてきた場合は、市において、介護保険給付情報から審査し、決定（却下）する。</p>		
対象者	要介護4及び5の状態が1年以上ある高齢者及びその家族、申請者		
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 入院情報 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険給付状況 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（高齢者支援課、市民課、課税課、収税課、生活支援課、国保年金課） <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 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 共通 個別

市の機関の名称	市長	届出部課等の名称	福祉部 高齢者支援課
関係課等の名称			
届出年月日	平成19年3月22日	開始年月日	平成15年4月1日
		最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	介護用品支給事業に関する事務		
事務の目的	在宅で生活している要介護者及び要支援者（以下「要介護者等」という。）を介護している方又は要介護者等の本人に、介護用品を支給し、介護をしている者等の経済的な負担を軽減しようとするもの。		
事務の概要	事業を利用しようとする者から、介護用品支給申請の提出を受ける。市において、書類の審査を行い、支給決定（却下）通知書及び支給決定を受けた者（以下「受給者」という。）へ申込先と介護用品の一覧表を同封する。市は委託業者に、受給者の住所、氏名等を連絡する。委託業者は、受給者から申し込みを受けた介護用品を配送し、市へ実績報告書を提出する。 受給者は、住所等の変更又は支給資格喪失の際は、変更届又は喪失届を市へ提出する。		
対象者	申請者、世帯員		
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 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 checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（高齢者支援課、市民課、課税課、収税課、生活支援課） <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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：介護用品支給事業に関する事務ファイル		

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 高齢者支援課
関係課等の名称					
届出年月日		平成27年3月19日	開始年月日	平成27年4月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称		介護職員研修受講料等助成事業に関する事務			
事務の目的		市内の介護施設等における介護人材確保と定着のため、介護職員研修費用に要した費用の一部を助成することで、介護保険サービスの供給の安定を図るもの。			
事務の概要		事業を利用しようとする者から申請を受け、市は、書類の審査を行い、交付（不交付）決定通知書を申請者へ送付する。交付決定者から請求を受け、市は助成金を口座へ振り込む。			
対象者		申請者			
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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 修了証書 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用証明（内定含む） <input checked="" type="checkbox"/> 受講費用の支払状況			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課、収税課） <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 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 共通 個別

市の機関の名称	市長	届出部課等の名称	福祉部 高齢者支援課
関係課等の名称	消防署		
届出年月日	平成30年9月3日	開始年月日	平成25年4月1日
		最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	行方不明高齢者の捜索協力事務		
事務の目的	行方不明高齢者について防災行政無線及びまめメールによる配信を行い、早期発見に資するとともに、再発防止を図るもの。		
事務の概要	<p>家族等から通報を受けた警察からの依頼に基づき、担当課及び消防は、行方不明者捜索のための防災行政無線及びまめメールによる配信を行う。その後、行方不明者が発見された場合、担当課は再発防止のため警察から行方不明者情報の提供を受け、地域包括支援センターと当該行方不明者の情報を共有する。</p> <p>また、防災行政無線及びまめメールによる配信をしても発見されない行方不明者については、広域的な捜査協力が必要と判断した場合は、家族等の意向を踏まえ、県に近隣県等への周知を依頼する。</p>		
対象者	行方不明者、行方不明者の家族		
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 checked="" 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"/> 発生日時 <input checked="" type="checkbox"/> 行方不明時の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 服装 <input checked="" type="checkbox"/> 持ち物 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護度 <input checked="" type="checkbox"/> 警察への届け出の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 発見日時 <input checked="" type="checkbox"/> 発見者 <input checked="" type="checkbox"/> 発見時の状況	
	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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課、高齢者支援課、地域包括支援センター） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（警察） <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	高齢者支援課
関係課等の名称					
届出年月日	平成30年9月3日	開始年月日	平成22年3月1日	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	福祉有償運送協議会委員の選任に関する事務				
事務の目的	NPO法人等により行われる福祉有償運送についての必要性等を協議するための協議会の委員の委嘱を行うもの。				
事務の概要	協議会の委員として、一般旅客自動車運送事業者の団体等から推薦を受けた者及び公共交通に関する学識経験者を委嘱する。				
対象者	福祉有償運送協議会委員				
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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 (運輸局、) <input type="checkbox"/> 公の情報 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (野田市障がい者団体連絡会、野田市ボランティア連絡協議会、一般旅客自動車運送事業者)				
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 高齢者支援課	
関係課等の名称				
届出年月日	平成30年9月3日	開始年月日	平成22年3月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称	福祉有償運送運営協議会事務			
事務の目的	NPO法人等により行われる福祉有償運送についての必要性等を協議するもの。			
事務の概要	NPO 法人等が国土交通大臣による自家用有償旅客運送の登録を受ける際の条件となる福祉有償運送についての必要性について、市、一般旅客自動車運送事業者、利用者等で構成する協議会で協議する。			
対象者	福祉有償運送事業を行おうとする者			
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 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 type="checkbox"/> 性別 <input checked="" 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 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"/> 自動車検査証の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 車両所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車保険の契約内容 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉有償運送運転者講習修了書 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護度		
	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 (福祉有償運送事業者)			
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： _____			

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： <u> </u> 主な利用項目（ <u> </u> ）		
	<input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： <u> </u> 主な提供項目（ <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（<u> </u>） </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（<u> </u>） </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> その他（<u> </u>） </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ <u> </u> ）	<input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ <u> </u> ）
<input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ <u> </u> ）			
<input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ <u> </u> ）			
<input type="checkbox"/> その他（ <u> </u> ）			
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： <u> </u>		
個人情報ファイル簿	<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： <u> </u>		

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 高齢者支援課
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49年4月1日
		最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	複合老人ホーム野田市楽寿園運営管理に関する事務		
事務の目的	複合老人ホーム楽寿園の運営管理に当たって、指定管理者制度により利用者の心情に配慮したきめ細かいサービス提供を図り、サービスの向上に努めるもの。		
事務の概要	複合老人ホーム野田市楽寿園の運営管理は、措置入所と特別養護老人ホームの別によりの指定管理者により行う。 養護老人ホームの運営管理について、指定管理者は、市が措置入所の決定をした者について養護する。入所者本人及び市からの情報を基に、日常生活動作確認票を作成し保管する。指定管理者は、入所者に入院、退院等生活状況に変化が生じた場合は、市へ報告する。 特別養護老人ホームの運営管理について、指定管理者は、特別養護老人ホームの入所を希望するものから、申込書、介護保険被保険者証及び認定調査票の写しの提出を受ける。指定管理者は、内容を審査し、入所の優先順位を決める。入所の順番が近づいてきたら、申込者に連絡を取り、入所の意向確認を行う。事前訪問調査のため利用者との面会し、調査報告書を作成する。施設内を見学してもらい、入所の説明を行う。 感染症に関する健康診断書の提出を受け、施設で入所判定委員会を開催する。入所決定後、入所日の調整と必要書類の提出（診断書、緊急連絡先、意向確認書、服薬情報、診療情報提供書、健康保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証、負担割合証、口座振替依頼書、個人情報に係る同意書、インフルエンザ予防接種に係る同意書、緊急連絡先及び意向確認書）を依頼する。提出書類を審査し、利用契約書を締結する。入所者本人及び家族との話し合い及び提出資料を基に、日常生活動作確認票を作成し保管する。 利用者の事故等があった場合には、発生状況、対応等を報告書にまとめ指定管理者（法人）及び市へ報告する。生活保護受給者については、市から生活保護法介護券の交付を受ける。 利用者の介護報酬の請求は、指定管理者が千葉県国民健康保険団体連合会を通して行い、利用者の自己負担分については、翌月に口座引き落としにより行う。		
対象者	入所申込者及び入所者		
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 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険負担割合 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 精神状態 <input checked="" type="checkbox"/> 引落口座	
	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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（生活支援課 _____） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（他市町村 _____） <input type="checkbox"/> 公の情報（ _____ ） <input type="checkbox"/> その他（医療機関、介護施設 _____）		
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 checked="" 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 高齢者支援課		
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12年4月1日	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	岩木小学校老人デイサービスセンター運営管理に関する事務				
事務の目的	老人デイサービスセンターの運営管理に当たって、指定管理者制度により利用者の心情に配慮したきめ細かいサービス提供を図り、サービスの向上に努めるもの				
事務の概要	<p>岩木小学校老人デイサービスセンターの利用事業は、指定管理者により行う。岩木小学校老人サービスセンターを利用しようとする者から認定調査票、主治医意見書、ケアプラン、在宅福祉サービス等申請用診断書、服薬情報、介護保険被保険者証、負担割合証、口座振替依頼書の提出を受け、指定管理者は個人情報に係る同意及びリスクに係る説明を行い、同意書及び説明書に利用者及び代理人等から署名、捺印をもらう。書類を審査し、利用契約書を締結する。</p> <p>第1号通所事業利用者については、指定管理者が、通所介護計画書を作成し、利用者から同意を得る。指定管理者は、利用者本人及び家族との話し合い及び提出資料を基に、利用者の通所介護フェイスシートを作成し、保管する。生活保護受給者については、市から生活保護法介護券の交付を受ける。</p> <p>指定管理者は、利用者のバイタル測定、食事の摂取量、入浴等の状況を個人ケース記録に記録し管理する。</p> <p>毎月、ケース記録を基に利用者のモニタリング報告を作成し、介護支援専門員に提供する。</p> <p>利用者の事故等があった場合には、発生状況、対応等を報告書にまとめ指定管理者（法人）及び市へ報告する。</p> <p>利用者の介護報酬の請求は、指定管理者が千葉県国民健康保険団体連合会を通して行い、利用者の自己負担分については、翌月に口座引き落としにより行う。</p>				
対象者	利用者、身元引受人、代理人、緊急時の連絡者				
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 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険負担割合 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 精神状態 <input checked="" type="checkbox"/> 引落口座			
	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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（生活支援課） <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（指定管理者、介護支援専門員、医療機関）				
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 checked="" 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 高齢者支援課	
関係課等の名称					
届出年月日	平成25年3月28日	開始年月日	平成25年3月29日	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	特別養護老人ホーム入所希望者の実人員調査事業に関する事務				
事務の目的	特別養護老人ホーム入所希望者の実人数を把握することで、必要となる施設整備の実態等を把握し、円滑な介護保険事業の運営を図るため、県が実施する「特別養護老人ホーム入所希望者の実態調査事業」に協力するもの。				
事務の概要	<p>県の通知により、市内の各特別養護老人ホームから、毎月、入所待機者調査票が市に提出される。市は、報告書を基に名寄せ作業及び住民基本台帳により異動状況を反映させた名簿を作成し、入所希望者の集計作業を行う。市は、死亡者に係る情報を報告のあった施設に提供する。</p> <p>市は、県からの通知に基づき、集計結果を県へ報告する。</p>				
対象者	特別養護老人ホーム入所申込者、申込取下者				
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 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 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 checked="" 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"/> 施設名 <input checked="" type="checkbox"/> 入所年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 居所 <input checked="" type="checkbox"/> 特例入所要件 <input checked="" type="checkbox"/> 取下理由			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（高齢者支援課、市民課） <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（特別養護老人ホーム）				
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 checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：特別養護老人ホーム入所希望者の実人員調査事務 主な提供項目（介護保険被保険者番号、住所、氏名、死亡日） <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 checked="" type="checkbox"/> その他（特別養護老人ホーム）				
	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：特別養護老人ホーム入所希望者の実人員調査事業に関する事務ファイル				

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 高齢者支援課		
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	令和4年3月30日
事務の名称	介護老人福祉施設等の整備事業者公募に関する事務				
事務の目的	野田市老人福祉計画及び介護保険事業計画に基づき、介護老人福祉施設等の整備事業者の公募を行うもの。				
事務の概要	野田市老人福祉計画及び介護保険事業計画に位置付けた整備事業の事業者選定を行うため、募集要領を市のホームページに掲載する。また、応募事業者向けの説明会を実施する。応募事業者は、募集期間中に必要書類を市へ提出する。市は、募集要領に記載した資格要件等に合致しているか書類を審査し、可否の通知をする。				
対象者	介護老人福祉施設等の整備事業者公募に応募する団体の代表者、役員（社会福祉法人にあっては理事、評議員、監事）、職員				
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 役職 <input checked="" type="checkbox"/> 略歴 <input checked="" type="checkbox"/> 社員構成 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務予定日 <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉法又は介護保険法に規定する欠格事項に当てはまらないことが分かるもの			
	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 高齢者支援課		
関係課等の名称					
届出年月日	平成27年6月23日	開始年月日	平成27年7月10日	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称	介護保険法に定める地域密着型介護サービスの事業者指定及び登録に関する事務				
事務の目的	介護保険法に定める地域密着型サービス事業を行おうとする事業者の指定申請について、基準を順守したものであるか審査し、介護保険法に基づき指定事業者の円滑な管理を図るため台帳登録を行うもの。				
事務の概要	<p>地域密着型サービス事業を行おうとする事業者又は指定更新を行おうとする事業者から申請を受け、市は審査し、指定（却下）通知書又は指定更新（却下）通知書を交付する。指定を行った事業者について、介護保険事業者台帳管理システムに事業者情報を登録し、台帳を管理する。</p> <p>指定内容に変更が生じた事業所は市へ指定変更届出書を提出し、市は内容を確認し、台帳の修正を行う。</p> <p>指定事業者が休止又は廃止及び再開しようとする場合は、市へ指定廃止（休止、再開）届出書を提出し、市は内容を確認し、届出の情報を台帳に登録する。</p> <p>市は、事業者の指定、指定の更新、休止、廃止、再開に係る届出について、県知事に書面で届け出るとともに公示する。</p>				
対象者	申請者、事業所の代表者、管理者、役員、従業員				
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 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"/> 職名 <input checked="" type="checkbox"/> 職名 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務予定日			
	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="text"/> ） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 公の情報（ <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）				
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： <input type="text"/> 主な利用項目（ <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： <input type="text"/> 主な提供項目（ <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）				
	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：ニッセイ情報テクノロジー				
個人情報ファイル簿	<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： <input type="text"/>				

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 高齢者支援課
関係課等の名称					
届出年月日		平成30年9月3日	開始年月日		平成14年8月20日
		最終変更年月日		令和4年3月30日	
事務の名称					
介護相談員の登録及び活動業務に関する事務					
事務の目的					
市長の登録を受けた介護相談員が、施設サービス事業所等を訪問し、利用者の相談や施設の状況を把握するなどの活動を通して、介護サービスの質の維持・向上を図り、介護保険制度の円滑な運営に役立てようとするもの。					
事務の概要					
民生委員・児童委員連絡協議会から推薦を受けた者に、介護相談員養成研修を受講してもらい、受講終了後に、市は、決定通知書及び身分証明書を交付し、介護相談員の登録作業を行う。 介護相談員の業務の遂行ができない場合又は適格性を欠くなどの場合、市は登録を解く。 登録期間中は、計画に基づき施設を訪問し、利用者などから受けた相談内容等について報告書を作成し、市へ提出する。市は提出された報告等をまとめた資料を連絡会の開催時に提供し、意見交換等を行う。					
対象者					
介護相談員、相談者					
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 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 checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 活動日時 <input checked="" type="checkbox"/> 相談日時 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 相談場所 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 相談員所見 <input checked="" type="checkbox"/> 相談対応			
	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 (民生委員・児童委員連絡協議会、相談者)			
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 高齢者支援課
関係課等の名称					
届出年月日		平成30年9月3日	開始年月日	平成12年4月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称					
介護サービス提供に関する問題の相談等事務					
事務の目的					
事業所又は利用者の家族等から、介護サービスの提供に関する問題について、相談又は報告を受けるもの。					
事務の概要					
事業所又は利用者の家族等から介護サービス提供に関する相談を受けた場合、問題解決に向けて適切に対処する。また、事業所において利用者に事故が生じた場合、事業所から事故報告を受け、必要に応じて指導を行う。					
対象者					
事業所従業員、利用者、利用者の家族					
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 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 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 checked="" 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"/> 要介護度 <input checked="" type="checkbox"/> 事故の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容			
	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 共通 個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 高齢者支援課
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49年4月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称					
老人福祉センターの使用申請受付事務					
事務の目的					
老人福祉センターを使用しようとする者を確認するため。					
事務の概要					
老人福祉センターを使用しようとする団体の代表者等は、使用許可申請書に必要事項を記入し、市が管理を委託するシルバー人材センターの職員へ提出する。委託先の職員は、使用許可申請書の記載内容を確認後、使用許可書を交付し、必要に応じ使用料の徴収を行う。					
対象者					
申請者					
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 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 type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 団体の名称 <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 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 checked="" 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	高齢者支援課	
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51年12月以前	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	いきいきクラブ連合会等に関する事務				
事務の目的	老人クラブの活動を通じて、高齢者が相互の親睦を図り生きがいのある毎日を送れるよう自主的な活動を推進するため、いきいきクラブ連合会の事務局として事務を行うもの。				
事務の概要	<p>いきいきクラブ連合会及び単位クラブに係る次の事務を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> 各支部からの役員名簿の提出を受け、連合会役員名簿の作成を行う。 新たに結成されたクラブについては、結成届及び会員名簿等の提出を受ける。解散したクラブについては解散届を受理する。 理事会開催通知の発送を行う。 新規会員へ会員証の発行を行う。 各種イベント及び研修等の実施に伴い、参加通知を発送し、参加者の取りまとめを行い、必要に応じ参加者名簿の作成を行う。 支部長から連合会表彰の推薦調書の提出を受け、表彰状の作成と調書の保管を行う。 県が行う功労者表彰の推薦について、該当者があった場合、推薦書を作成し県に送付する。 単位クラブへの助成金の支払について、各単位クラブに補助金申請書を配布する。各団体から提出された申請書及び会員名簿等の添付書類を確認し、補助金を支払う。 健康づくりに関する助成金について、実施報告書類の提出を受け、クラブ代表者へ直接支払う。 				
対象者	いきいきクラブ会員				
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 checked="" type="checkbox"/> 所属団体の名称 <input checked="" type="checkbox"/> 役職 <input checked="" type="checkbox"/> 経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 功績			
	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 (いきいきクラブ会員)				
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 checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：いきいきクラブ連合会等に関する事務ファイル

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 高齢者支援課
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13年4月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称					
事務の目的					
事務の概要					
対象者					
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 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 type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 団体の名称 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (バスを利用しようとする団体の担当課) <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 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 checked="" 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 高齢者支援課		
関係課等の名称					
届出年月日	平成22年9月21日	開始年月日	平成22年10月1日	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	グラウンド・ゴルフ場等整備費補助金交付事業に関する事務				
事務の目的	グラウンド・ゴルフ場及びゲートボール場を整備する団体に対し、整備費用の一部を助成し、高齢者の仲間づくりや生きがいくくり等ができる場の拡充を図り、福祉の増進を図るもの。				
事務の概要	事業を利用しようとする団体の代表者から申請を受け、市は提出書類を審査し、交付決定（不交付）通知書を申請者へ送付する。 整備終了後、交付決定者から実績報告を受け、市は内容を審査し、補助金額確定通知書を送付する。市は、補助金交付請求書の提出を受け、口座に振り込む。				
対象者	代表者、団体に所属する者				
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 団体の名称 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <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 共通 個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 高齢者支援課
関係課等の名称					
届出年月日		平成30年9月3日	開始年月日	平成30年7月1日	最終変更年月日 R4. 3. 30
事務の名称					
事務の目的					
事務の概要					
対象者					
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 職名 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務予定日			
	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 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：ニッセイ情報テクノロジー			
個人情報ファイル簿		<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： _____			

個人情報ファイル簿

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 高齢者支援課	
関係課等の名称				
届出年月日	平成31年3月26日	開始年月日	平成31年4月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称	体験就労による介護職就労奨励事業に関する事務			
事務の目的	介護職への理解を深めてもらい、介護職に就労してもらうため、介護保険施設等で体験就労を行う機会を提供し、体験就労した者及び体験就労後に介護職に就労し、就労が継続している者に報償金を交付し、介護保険サービスの供給安定を図るもの。			
事務の概要	<p>事業を利用しようとする者からの申込みを受け、希望する体験就労の内容を聴取し、申込者及び体験就労受入施設等と協議し、実施計画を作成し、施設等において体験就労を実施する。</p> <p>体験就労終了後、体験就労者から体験就労報償金の交付の申請を受け、内容を審査し、支給の可否を決定し、支給する。</p> <p>体験就労後3か月以内に体験就労を実施した施設等において介護職として雇用され、一定の期間継続して就労している者から就労継続報償金の交付の申請を受け、内容を審査し、支給の可否を決定し、支給する。</p> <p>体験就労に当たり施設等からの求めに応じて健康診断書を提出した体験就労者から、健康診断書作成費用助成金の交付の申請を受け、内容を審査し、支給の可否を決定し、支給する。</p>			
対象者	申請者、体験就労受入施設等の担当者			
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 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 checked="" type="checkbox"/> 体験就労の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <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 checked="" type="checkbox"/> その他 (体験就労受入施設等)			
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

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 高齢者支援課
関係課等の名称	障がい者支援課		
届出年月日	令和3年2月5日	開始年月日	令和3年2月5日
		最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称	高齢者施設等の新規入所者を対象としたPCR検査事務		
事務の目的	市内の新型コロナウイルスの感染状況が令和2年12月末から新規感染者数の増加傾向が強まり、複数のクラスターが発生するなど、依然として高い水準となっていることから、高齢者施設等（特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院、養護老人ホーム、障害者支援施設等）の新規入所者を対象としたPCR検査を実施することにより、施設における新型コロナウイルスに感染した場合の重症化及び集団感染のリスクの低減を図ることを目的とする。		
事務の概要	新規入所者の同意の下、施設がPCR検査の実施を市に依頼する。 市は施設に検査容器を交付し、施設職員の立会いで唾液採取を行い、採取された検体を市が検査機関に出す。市は検査結果が分かり次第、施設に連絡し、施設から新規入所者に結果を伝える。陽性の場合に、施設の嘱託医から保健所へ提出する発生届の作成費用を市が支払う。 唾液採取ができない新規入所者は、医療機関を受診してPCR検査を受けていただき、かかった費用を助成する。		
対象者	新規入所者、代理人、嘱託医		
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 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 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 checked="" 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"/> 施設入所日 <input checked="" type="checkbox"/> 座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 請求書の記載事項 <input checked="" type="checkbox"/> 代理関係を示す情報	
	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 checked="" 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 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 高齢者支援		
関係課等の名称					
届出年月日	H13年4月1日	開始年月日	H12年4月1日	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称	介護保険料賦課事務				
事務の目的	加齢に伴って生ずる疾病等により要介護状態となり、入浴、排せつ、食事等の介護、機能訓練並びに看護及び療養上の管理その他の医療を要する者等について、必要な保険給付を行ため、介護保険に関する法令及び野田市介護保険条例に基づき、65歳以上の被保険者に対して介護保険料を賦課する。				
事務の概要	65歳以上の介護保険被保険者に対して、年金収入額、その他の所得金額等をもとに年間の介護保険料の金額を決定し、通知書や納付書を送付する。				
対象者	介護保険被保険者及び同一世帯員				
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 checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（課税課 _____） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（他市町村 _____） <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 checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：介護保険料賦課事務 主な提供項目（氏名、住所、生年月日、収入、税情報、公的扶助） <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ _____） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（他市町村 _____） <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 checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input checked="" 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：介護保険システム、収納管理システム、滞納管理システム				
個人情報ファイル簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：介護保険料賦課事務ファイル				

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 高齢者支援課
関係課等の名称			
届出年月日	H13年4月1日	開始年月日	H11年10月1日
		最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称	介護保険受給者管理事務		
事務の目的	介護保険サービスを利用した際の保険者負担分の給付費を適切に支払うため、受給者に関する要介護認定等に関する情報、居宅介護支援事業所に関する情報、介護保険の給付制限等の資格に関する異動情報を受給者台帳に記録したものを作成し、千葉県健康保険団体連合会に提供する。千葉県健康保険団体連合会は、介護サービスを提供している居宅介護支援事業所等からの介護サービス費の請求と受給者台帳を突合し、保険者が支払った介護保険給付費を居宅介護支援事業所等に支払う。		
事務の概要	受給者台帳に受給者の要介護認定に関する情報等を入力する。入力を行った受給者台帳を千葉県国民健康保険団体連合会に提供する。		
対象者	介護保険被保険者		
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 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 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"/> 介護保険料の滞納情報 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護度 _____ <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (市民課 _____) <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 (千葉県国民健康保険団体連合会) <input type="checkbox"/> 公の情報 (_____) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護事業者 _____)		
経常的な目的外利用・提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：介護保険利用等実態調査 主な利用項目 (氏名、住所、介護サービス利用情報 _____) <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 checked="" type="checkbox"/> 1項 (法令) 介護保険法 <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：介護保険システム		
個人情報ファイル簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：介護保険受給者管理事務ファイル		

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 高齢者支援課
関係課等の名称			
届出年月日	H13年4月1日	開始年月日	H11年10月1日
		最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称	介護保険資格管理事務		
事務の目的	介護保険の保険者業務を行うために、65才以上の方(第1号被保険者)及び40才から64才の方(第2号被保険者)で老化が原因とされる病気(特定疾病)により介護認定された方に関する氏名、生年月日、住所等の個人情報について、収集し、転入、転出、死亡等により資格の異動があった場合、適切に処理し管理する。また、野田市が保険者となるが介護保険の対象とならない適用除外施設入居者の個人情報についても同様に管理する。		
事務の概要	被保険者の転入、転出、死亡による資格の異動について、介護保険システムに入力し、適切に管理する。		
対象者	介護保険被保険者(過去に介護保険被保険者であった者も含む。)		
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 checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 施設入所情報 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (市民課) <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 (他市町村) <input type="checkbox"/> 公の情報 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護保険施設)		
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: 介護保険システム		
個人情報ファイル簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称: 介護保険資格管理事務ファイル		

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	高齢者支援課	
関係課等の名称					
届出年月日	H13年4月1日	開始年月日	H12年4月1日	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称	介護保険給付管理事務				
事務の目的	介護保険の被保険者が受けた介護サービスの報酬の支払いに関する管理事務、被保険者の介護保険ケアプラン作成事業者の記録、管理事務、介護保険利用者の負担割合の決定、交付及び負担割合証の有効期間更新事務、介護保険負担限度額認定の決定、交付及び認定証の有効期間更新事務、介護サービスに係る利用者負担月額が一定の基準額を超えた場合に支給する高額介護サービス費の決定、支給事務等を行うことにより、介護保険制度を適切に運営する。				
事務の概要	千葉県国民健康保険からの介護サービスの報酬支払情報、ケアプランを作成している事業所からの届出を介護保険システムに登録し、これらの登録情報と被保険者の資格情報、税情報等をもとに、負担限度額認定証及び負担割合証の決定、交付、高額介護サービス費の決定、支給等を行う。				
対象者	介護保険被保険者、介護保険負担限度額認定の申請者及びその配偶者、他市町村住所地特例対象者				
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 施設入所情報 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険料の滞納情報 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（課税課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（他市町村） <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 checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：介護保険利用者等実態調査、施設入所者統計事務 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 checked="" type="checkbox"/> 1項（法令）介護保険法 <input checked="" 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：介護保険システム				
個人情報ファイル簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：介護保険給付管理事務ファイル				

個人情報取扱事務登録簿

区 分 共通 個別

市の機関の名称		野田市	届出部課等の名称		福祉部 高齢者支援課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13年4月1日	開始年月日	H11年10月1日	最終変更年月日	R4.3.30
事務の名称						介護保険要介護認定・要支援認定事務
事務の目的						介護保険法及び野田市介護保険条例に基づき、介護保険被保険者等の要介護認定・要支援認定を行うもの。
事務の概要						被保険者からの申請を受け付け、訪問調査員による介護認定調査を実施する。同時に申請書で指定された医師に意見書を依頼し返送してもらう。その後コンピューターによる一次判定を行い、介護認定審査会において介護度を決定し、被保険者に通知する。併せて受給者台帳に登録し、国保連を通して厚生労働省へ情報提供を行う。
対象者						介護保険被保険者、事前申請者、介護扶助対象者および親族
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 checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 性質・性格 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課、都市計画課） <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 type="checkbox"/> その他（				
経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： <u>野田市木造住宅耐震診断費及び耐震改修工事費補助金交付事務</u> 主な利用項目（ <u>要介護・要支援認定情報</u> ） <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 checked="" type="checkbox"/> 1項（法令）⇒法令等の名称： <u>野田市木造住宅耐震診断費及び耐震改修工事費補助金交付規則</u> <input checked="" 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）				

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 高齢者支援課		
関係課等の名称					
届出年月日	H21. 4. 1	開始年月日	H15. 4. 1	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称	野田市高齢者住宅改造費助成事務				
事務の目的	日常生活を営む上で支障がある高齢者が、住宅の一部を改造しようとする場合に、当該住宅の改造に要する費用に対し助成を行うことにより、高齢者の自立の促進と介護者の負担の軽減を図る。				
事務の概要	住宅改造費助成金の申請を受け、要件の審査をし、可否の通知を行う。工事完了後、実績報告を受け、助成金を支払う。				
対象者	野田市高齢者住宅改造費助成金の申請者、住宅の所有者				
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 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 type="checkbox"/> 性別 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input checked="" type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援認定情報 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者負担の割合 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（収税課 _____） <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 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 checked="" type="checkbox"/> 有⇒結合先：介護保険システム				
個人情報ファイル簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：野田市高齢者住宅改造費助成事務ファイル				

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 高齢者支援		
関係課等の名称					
届出年月日	H27. 6. 23	開始年月日	H27. 7. 10	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称	野田市指定介護老人福祉施設等の特例入所に関する事務				
事務の目的	要介護1又は要介護2の方の指定介護老人福祉施設への入所(特例入所)について、入所判定の公正性を確保するとともに、地域の在宅サービス等の提供体制の状況などを踏まえて意見するもの。				
事務の概要	野田市指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)の入所を希望する者のうち、要介護1又は要介護2の判定を受けた者に係る入所(特例入所)について、各施設から特例入所に関する意見の照会を受け、意見する。各施設は意見を受け、入所の可否を決定する。				
対象者	野田市指定介護老人福祉施設に入所申込みをした要介護1又は2の入所希望者及びその者の主たる介護者				
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 checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" 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"/> 要介護度 <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 type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (課税課) <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 (指定介護老人福祉施設) <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: 介護保険料賦課事務 主な提供項目 (氏名、住所、生年月日、収入、税情報、公的扶助) <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 (他市町村 _____) <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 高齢者支援課
関係課等の名称					
届出年月日		平成26年10月16日	開始年月日		平成26年11月1日
			最終変更年月日		令和6年2月8日
事務の名称					
介護支援ボランティア制度に関する事務					
事務の目的					
高齢者がボランティア活動を通じて社会参加や地域貢献をすることで、自らの健康保持及び介護予防に取り組むことに対して、一定の要件により交付金を交付するもの。					
事務の概要					
登録説明会の参加の申込みを受け、説明会を実施し、説明会に参加した介護支援ボランティアの登録を希望する者から申請を受け、要件を審査し、登録の可否を決定し、通知するとともに、登録した者に係る介護支援ボランティア手帳を作成して交付し、ボランティア活動保険の加入の取りまとめをする。 市が指定した施設でボランティア活動を行い、介護支援ボランティア手帳に所定の数のスタンプの押印を受けた介護支援ボランティアから交付金の交付の申請を受け、交付金を交付する。なお、本事務は、必要に応じ重層的支援体制整備事業と一体のものとして実施する。					
対象者					
介護支援ボランティア登録の申請者					
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援認定の有無 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（収税課、高齢者支援課） <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 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 checked="" 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 高齢者支援課
関係課等の名称			
届出年月日	平成18年3月17日	開始年月日	平成18年4月1日
		最終変更年月日	令和6年2月8日
事務の名称	総合相談事務		
事務の目的	総合相談は、地域に住む高齢者に関するさまざまな相談を受け、適切な機関・制度・サービスにつなぎ、継続的にフォローするとともに、必要に応じて地域包括支援センターの他の業務に継続していくもの。		
事務の概要	高齢者本人やその家族及び地域住民の方などから、高齢者の生活全般に関しての相談を受ける。相談において、相談者から高齢者本人を支援するために必要な個人情報の収集を行い、関係機関と連携をとるなどしながら高齢者本人に適した支援を行う。なお、本事務は、必要に応じ重層的支援体制整備事業と一体のものとして実施する。		
対象者	介護保険被保険者		
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 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 checked="" type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（高齢者支援課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（警察） <input type="checkbox"/> 公の情報（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族、親族、病院、介護事業者、近隣住民）		
経常的な目的外利用・提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： <u>権利擁護事務</u> 主な利用項目（健康状態） <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 checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input checked="" 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）		
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 checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： <u>権利擁護事務</u> 主な提供項目（健康状態） <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（警察） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		

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 高齢者支援課
関係課等の名称					
届出年月日		平成30年4月1日	開始年月日	平成30年4月1日	最終変更年月日 令和4年3月30日
事務の名称		認知症初期集中支援チーム事務			
事務の目的		認知症が疑われる方や認知症の方、その家族に医療と介護の専門職チームが早期に関わり、相談や初期の集中的な支援を行うことで、認知症になっても住み慣れた地域で安心して暮らせる体制を作る。			
事務の概要		支援対象者を地域包括支援センターまたは認知症疾患医療センター経由で情報を入手し、本人のほか家族等あらかじめ協力の得られる人が同席できるよう調整を行い本人の情報収集を行い、適切な医療支援につなげる。			
対象者		介護保険被保険者			
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 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 checked="" type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（高齢者支援課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（警察、保健所） <input type="checkbox"/> 公の情報（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族、病院、介護事業者）			
経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：権利擁護事務 主な利用項目（健康情報） <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 checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input checked="" 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）			
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 checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：権利擁護事務 主な提供項目（健康情報） <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（警察） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			

	<p>目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項）</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input checked="" type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） </p> <p> <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） </p> <p> <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） </p>						
経常的な目的外利用・提供先	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：<u>成年後見制度利用支援事業に関する事務</u> <u>主な利用項目（生活及び健康情報）</u> </p> <p> <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ </p> <p> 主な提供項目（ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（</td> <td>_____）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（</td> <td>_____）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他（</td> <td>_____）</td> </tr> </table> </p>	<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（	_____）
	<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（	_____）						
	<p>目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項）</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） </p> <p> <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） </p> <p> <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） </p>						
経常的な目的外利用・提供先	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：<u>行方不明高齢者の捜査協力事務</u> <u>主な利用項目（生活及び健康情報）</u> </p> <p> <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ </p> <p> 主な提供項目（ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（</td> <td>_____）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（</td> <td>_____）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他（</td> <td>_____）</td> </tr> </table> </p>	<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（	_____）
	<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（	_____）						
	<p>目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項）</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） </p> <p> <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） </p> <p> <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） </p>						
外部委託等	<p> <input type="checkbox"/> 外部委託（<input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） </p> <p> <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理 </p>						
電子計算機結合	<p> <input type="checkbox"/> 有⇒結合先：_____ </p>						
個人情報ファイル簿	<p> <input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：_____ </p>						

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 高齢者支援課		
関係課等の名称					
届出年月日	平成21年11月13日	開始年月日	平成19年4月1日	最終変更年月日	令和4年3月30日
事務の名称	認知症サポーター及び認知症キャラバン・メイトの養成及び活動支援に関する事務				
事務の目的	認知症を正しく理解し、自分のできる範囲のボランティア活動として認知症の人やその家族を見守る認知症サポーターを養成し、及び活動支援を行い、並びに認知症サポーターを養成する講座の講師となり、自らも講座を開催できるキャラバン・メイトに対する活動支援を行い、もって認知症に関する正しい理解を普及するため。				
事務の概要	<p>認知症サポーター養成講座受講者を募集し、講座を実施する。</p> <p>認知症サポーターが希望する場合、サポーター登録をし、スキルアップ研修の案内その他の活動支援を行う。</p> <p>県が開催するキャラバン・メイト養成研修に係る受講希望者の取りまとめをし、受講者に係るキャラバン・メイト登録をし、キャラバン・メイトに対する認知症サポーター養成講座講師としての派遣、スキルアップ講座の案内その他の活動支援を行う。</p>				
対象者	認知症サポーター養成講座受講希望者、認知症サポーター、キャラバン・メイト養成研修受講希望者、キャラバン・メイト				
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 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"/> 研修等の受講に関する情報 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症サポーター、キャラバン・メイトの活動に関する情報			
	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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（市民課） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 公の情報（他団体の認知症サポーターキャラバン事務局） <input checked="" type="checkbox"/> その他（キャラバン・メイト、キャラバン・メイト連絡協議会）				
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 checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：認知症サポーター及び認知症キャラバン・メイトの養成及び活動支援に関する事務ファイル				

