

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	介護支援課			
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	R7.3.31		
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>						

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 介護支援課		
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	R7. 3. 31
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	<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 介護支援課		
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	R7.3.31
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	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>				
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	<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 介護支援課	
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 R7.3.31
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	<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 介護支援課		
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	R7.3.31
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	<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 介護支援課		
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	R7.3.31
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 介護支援課		
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	R7. 3. 31
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 介護支援課		
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	R7.3.31
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	<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 介護支援課		
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	R7. 3. 31
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 共通 個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		福祉部 介護支援課	
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	R7.3.31
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: _____				

