

		届 出 番 号		保 〇 〇 9							
届 出 年 月 日		平成 1 7 年 1 0 月 2 5 日		変 更 年 月 日 平成 2 7 年 1 2 月 1 4 日 廃 止 年 月 日							
事 務 の 名 称		生活保護等指導事務									
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局生活福祉部保護課							
		届 出 担 当 課		保健福祉局生活福祉部保護課							
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有							
事 務 の 目 的		生活保護及び援護支援等の適正な決定及び実施の確保のため									
事 務 の 概 要		生活保護及び援護支援等に関する福祉事務所の指導・監査及び福祉事務所からの疑義照会・情報提供・報告等									
個 人 情 報 の 記 録 項 目		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況		思想・信条・宗教等		家 庭 生 活		社 会 生 活	
		■ 識別番号等 ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日・年齢 ■ 住所・居所 ■ 電話・ファックス番号 ■ メールアドレス ■ 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		■ 健康・病歴 ■ 障がい ■ 身体的な特性・能力 ■ 性格 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報 <input type="checkbox"/> 人種・民族 ■ 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		■ 親族関係 ■ 婚姻歴 ■ 家庭状況 ■ 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		■ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 ■ 資格 ■ 賞罰 ■ 趣味 ■ 成績・評価 ■ 財産・収入 ■ 納税状況 ■ 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		生活保護受給者（廃止になった者を含む。）及びその扶養義務者									
収 集 先		<input type="checkbox"/> 本人 ■ 他の実施機関 ■ 国又は他の地方公共団体 ■ その他 〔 各区保護課、NPO法人（ホームレス支援団体）等 〕									
収 集 方 法		監査資料及び関係書類の提出									
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先		<input type="checkbox"/> 担当課のみ ■ 実施機関内〔担当課：保健福祉局介護保険課，建築局管理課等 〕 ■ 他の実施機関〔担当課：福岡市住宅供給公社等 〕 ■ 国又は他の地方公共団体 ■ その他 〔レセプト点検委託業者等 〕									
個 人 情 報 の 処 理 形 態		■ 電子計算機処理以外 ■ 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有 〔相手方： 〕 ■ 無									
主 な 公 文 書 の 名 称		生活保護基準マスター（住宅，介護，医療を含む）				通知・通達関係書類					
		不正受給関係書類				監査関係書類					
		外国人保護措置関係書類				各種事業関係書類					
		開始，廃止調査票				行政不服申立関係書類					
		生活保護システム				診療報酬明細書					
関 覧 等 の 制 度		【公文書の名称】									
		【閲覧等の種別】 <input type="checkbox"/> 開示 （ <input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 各種証明書の発行） <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止									
		【期間】 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり〔 〕									
		【根拠法令等】									
備 考		変更年月日：平成 2 7 年 4 月 1 日 変更項目：個人情報の記録項目									

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目錄

		届 出 番 号		保 0 1 0	
届 出 年 月 日		平成17年10月25日		変 更 年 月 日	
事 務 の 名 称		令和元年12月1日			
事務を所掌する		廃 止 年 月 日			
事 務 担 当 課		各区保護課			
届 出 担 当 課		保健福祉局生活福祉部保護課			
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分			
事 務 の 目 的		生活に困窮する者に対し、最低限度の生活の保障と自立の助長を図ること			
事 務 の 概 要		生活保護及び援護支援等に関する決定・実施並びにこれに付随して生じる事務			
個 人 情 報 の		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況	
記 録 項 目		思想・信条・宗教等 家庭 生 活 社 会 生 活		職 業・職 歴 学 業・学 歴 資 格 賞 罰 趣 味 成 績・評 価 財 産・収 入 納 税 状 況 公 的 扶 助 銀 行 口 座	
個人情報に係る本人の範囲		生活保護の相談者、生活保護受給者（廃止になった者を含む。）及びそれらの扶養義務者生活保護法の規定に基づき市が債権を有する者及びその相続人等			
収 集 先		本人及び扶養義務者等からの申し出、申請書の提出 各区保護課が実施する各種調査 防犯カメラによる録画			
収 集 方 法		本人及び扶養義務者等からの申し出、申請書の提出 各区保護課が実施する各種調査 防犯カメラによる録画			
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先		担当課のみ 実施機関内〔担当課：各区福祉・介護保険課、住宅都市局住宅管理課、各区保険年金課等〕 他の実施機関〔担当課：福岡市住宅供給公社、教育委員会等〕 国又は他の地方公共団体 その他〔NHK、医療機関、介護機関、民生委員、NPO法人（ホームレス支援団体）、警察等〕			
個 人 情 報 の 処 理 形 態		電子計算機処理以外 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 □ 有〔相手方：〕 無 防犯カメラによる録画（録画画像の保存期間は原則7日間、上書きによる消去）			
主 な 公 文 書 の 名 称		ケース台帳 診療報酬明細書 ケース番号登載簿 保護金品支給台帳 教育扶助費台帳			
関 覧 等 の 制 度		生活保護システム 保護申請受理簿 調査依頼書発行伺簿 戸籍謄本等依頼書発行伺簿 医療券			
備 考		【公文書の名称】 【閲覧等の種別】 □ 開示（□ 閲覧・縦覧 □ 写しの交付 □ 各種証明書の発行） □ 訂正 □ 利用停止 【期間】 □ 限定なし □ 限定あり〔 〕 【根拠法令等】			
備 考		変更年月日：平成31年4月1日 変更項目：記録項目、収集方法、処理形態 変更年月日：令和元年12月1日 変更項目：個人情報の記録項目、基本的事項（メールアドレスを追加）			