

		届 出 番 号		保 0 0 5		
届 出 年 月 日		平成17年10月24日		変 更 年 月 日		
事 務 の 名 称		市民福祉プラザ施設利用許可事務		平成27年4月1日		
事務を所掌する		保健福祉局総務企画部地域福祉課		廃 止 年 月 日		
組 織 の 名 称		保健福祉局総務企画部地域福祉課				
事 務 の 区 分		共 通		固 有		
事 務 の 目 的		施設の専用利用許可を行うにあたり、使用料の減免対象団体であることを確認するため				
事 務 の 概 要		福岡市市民福祉プラザ条例等に基づいて、施設の専用利用の許可及び使用料の減免を行う				
個人情報の記録項目		基 本 的 事 項 <input type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話・ファックス番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	心 身 の 状 況 <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力 <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	思想・信条・宗教等 <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 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家 庭 生 活 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	社 会 生 活 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/>
個人情報に係る本人の範囲		申請団体の代表者及び当該団体の会員				
収 集 先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 申請団体の会員等 ]				
収 集 方 法		団体の会員名簿の提出				
経 常 的 な 利用の範囲・提供先		<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課： ] <input type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課： ] <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 指定管理者（福岡市社会福祉協議会・旭商会共同事業体） ]				
個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input type="checkbox"/> 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： ] <input type="checkbox"/> 無				
主 な 公 文 書 の 名 称		市民福祉プラザ施設利用許可申請書				
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20年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成25年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成26年12月2日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先（指定管理者） 変更年月日：平成27年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課				

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

				届出番号	保006		
届出年月日	平成17年10月24日		変更年月日	平成27年4月1日		廃止年月日	
事務の名称	市民福祉プラザ団体連絡室利用承認事務						
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局総務企画部地域福祉課					
	届出担当課	保健福祉局総務企画部地域福祉課					
組織の名称	事務の区分	共通・固有					
事務の目的	施設内にある団体連絡室の利用承認を行うにあたり、利用対象団体であることを確認するため						
事務の概要	団体連絡室管理要領に基づいて、団体連絡室の利用の承認を行う						
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		
	<input type="checkbox"/> 識別番号等	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 職業・職歴		
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴		
	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 資格		
	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報	<input type="checkbox"/> 居住関係	<input type="checkbox"/> 賞罰		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 人種・民族	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味		
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話・ファックス番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 成績・評価		
	<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 財産・収入		
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	個人情報に係る本人の範囲	申請団体の代表者及び当該団体の会員					
	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔申請団体の会員等〕					
	収集方法	団体の会員名簿の提出					
経常的な利用の範囲・提供先	<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input type="checkbox"/> 実施機関内〔担当課：〕 <input type="checkbox"/> 他の実施機関〔担当課：〕 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔指定管理者（福岡市社会福祉協議会・旭商会共同事業体）〕						
個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input type="checkbox"/> 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：〕 <input type="checkbox"/> 無						
主な公文書の名称	市民福祉プラザ団体連絡室利用申込書						
閲覧等の制度	【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20年4月1日                      変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成25年4月1日                      変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成26年12月2日                      変更項目：経常的な利用の範囲・提供先（指定管理者） 変更年月日：平成27年4月1日                      変更項目：届出担当課、事務担当課						

		届 出 番 号		保 0 0 7	
届 出 年 月 日		平成 1 7 年 1 0 月 2 4 日		変 更 年 月 日	
事 務 の 名 称		図書貸出事務（市民福祉プラザ 福祉図書室）		平成 2 7 年 4 月 1 日	
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局総務企画部地域福祉課	
		届 出 担 当 課		保健福祉局総務企画部地域福祉課	
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有	
事 務 の 目 的		福祉図書室の図書の貸出を行うにあたり、利用者の登録を行うため			
事 務 の 概 要		福祉図書室の図書の貸出業務を行う			
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		□ 健康・病歴	
		■ 氏名		□ 障がい	
		■ 性別		□ 身体的な特性・能力	
		■ 生年月日・年齢		□ 社会的差別の原因となる情報	
		■ 住所・居所		□ 人種・民族	
		■ 電話・ファックス番号		□ 犯罪歴	
		■ 勤務先・学校名		□	
		■ 保護者名（申込者が小学生以下の場合）		□	
個人情報に係る本人の範囲		図書館利用登録申込者			
収 集 先		■ 本人 □ 他の実施機関 □ 国又は他の地方公共団体 □ その他 〔 〕			
収 集 方 法		図書貸出登録申込書の提出			
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： 〕 □ 他の実施機関〔担当課： 〕 □ 国又は他の地方公共団体 ■ その他 〔 指定管理者（福岡市社会福祉協議会・旭商会共同事業体） 〕			
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			
主 な 公 文 書  の 名 称		図書貸出登録申込書			
関 覧 等  の 制 度		【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20年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成25年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成26年12月2日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先（指定管理者） 変更年月日：平成27年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課			

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保157	
届出年月日	平成17年12月22日		変更年月日	平成27年4月1日	
事務の名称	民生委員・児童委員選出等事務				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局総務企画部地域福祉課			
	届出担当課	保健福祉局総務企画部地域福祉課			
組織の名称	事務の区分	共通・固 <del>有</del>			
事務の目的	民生委員・児童委員の推薦のため				
事務の概要	民生委員法第5条に基づいて民生委員・児童委員の選出等事務を行う。				
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
	<div>■ 識別番号等</div> <div>■ 氏名</div> <div>■ 性別</div> <div>■ 生年月日・年齢</div> <div>■ 住所・居所</div> <div>■ 電話・ファックス番号</div> <div><input type="checkbox"/> メールアドレス</div> <div><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div>■ 健康・病歴</div> <div><input type="checkbox"/> 障がい</div> <div><input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力</div> <div><input type="checkbox"/> 性格</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div><input type="checkbox"/> 思想</div> <div><input type="checkbox"/> 信条</div> <div><input type="checkbox"/> 宗教</div> <div><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報</div> <div><input type="checkbox"/> 人種・民族</div> <div><input type="checkbox"/> 犯罪歴</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div><input type="checkbox"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div>■ 家庭状況</div> <div><input type="checkbox"/> 居住関係</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>	<div>■ 職業・職歴</div> <div>■ 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div>■ 賞罰</div> <div><input type="checkbox"/> 趣味</div> <div><input type="checkbox"/> 成績・評価</div> <div>■ 財産・収入</div> <div><input type="checkbox"/> 納税状況</div> <div><input type="checkbox"/> 公的扶助</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div>
個人情報に係る本人の範囲	候補者及びその家族				
収集先	<div><input type="checkbox"/> 本人</div> <div><input type="checkbox"/> 他の実施機関</div> <div><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div>■ その他</div> <div>[ 福岡市民生委員推薦会 ]</div>				
収集方法	個人調書、履歴書の提出				
経常的な利用の範囲・提供先	<div><input type="checkbox"/> 担当課のみ</div> <div><input type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課： ]</div> <div><input type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課： ]</div> <div>■ 国又は他の地方公共団体</div> <div>■ その他</div> <div>[ 全国社会福祉協議会、全国民生委員児童委員連合会、福岡市社会福祉協議会 ]</div>				
個人情報の処理形態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div><input type="checkbox"/> 電子計算機処理</div> <div>電子計算組織の結合の有無 <input type="checkbox"/> 有 [相手方： ]</div> <div><input type="checkbox"/> 無</div>				
主な公文書の名称	民生委員・児童員候補者個人調書				
	履歴書				
	福岡市民生委員児童委員名簿				
閲覧等の制度	【公文書の名称】 なし				
	【閲覧等の種別】				
	<div><input type="checkbox"/> 開示</div> <div><input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧</div> <div><input type="checkbox"/> 写しの交付</div> <div><input type="checkbox"/> 各種証明書の発行</div> <div><input type="checkbox"/> 訂正</div> <div><input type="checkbox"/> 利用停止</div>				
	【期間】				
備考	<div><input type="checkbox"/> 限定なし</div> <div><input type="checkbox"/> 限定あり [ ]</div>				
	【根拠法令等】				
備考	変更年月日：平成20年4月1日		変更項目：届出担当課、事務担当課		
	変更年月日：平成25年4月1日		変更項目：届出担当課、事務担当課		
	変更年月日：平成27年4月1日		変更項目：届出担当課、事務担当課		

		届 出 番 号		保 1 6 3	
届 出 年 月 日		平成17年12月22日		変 更 年 月 日	
事 務 の 名 称		民生委員・児童委員連絡調整事務		令和2年4月1日	
事務を所掌する		事 務 担 当 課		各区地域保健福祉課	
		届 出 担 当 課		保健福祉局総務企画部地域福祉課	
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		（ 共 通 ） ・ 固 有	
事 務 の 目 的		地域福祉に関する業務を円滑に行うため。			
事 務 の 概 要		民生委員・児童委員への協力依頼など連絡調整を行う。			
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	
		■ 識別番号等		□ 健康・病歴	
		■ 氏名		□ 障がい	
		■ 性別		□ 身体的な特性・能力	
		■ 生年月日・年齢		□ 性格	
		■ 住所・居所		□ 人種・民族	
		■ 電話・ファックス番号		□ 犯罪歴	
		■ メールアドレス		□ 親族関係	
		□ 本籍・国籍		□ 婚姻歴	
		□		□ 家庭状況	
		□		□ 居住関係	
		□		□ 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			
□		□			
□		□			
個人情報に係る本人の範囲		民生委員・児童委員			
収 集 先		□ 本人 □ 他の実施機関 □ 国又は他の地方公共団体 ■ その他 〔 福岡市民生委員推薦会 〕			
収 集 方 法		個人調書、履歴書			
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： 〕 □ 他の実施機関〔担当課： 〕 □ 国又は他の地方公共団体 □ その他 〔 〕			
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			
主 な 公 文 書  の 名 称		福岡市民生委員児童委員名簿			
関 覧 等  の 制 度		【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20年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成25年4月1日 変更項目：届出担当課、事務担当課 変更年月日：平成27年4月1日 変更項目：届出担当課 変更年月日：令和2年4月1日 変更項目：個人情報の記録項目（基本的事項）			

[illegible]

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届 出 番 号		保 2 1 4	
届 出 年 月 日	平成26年11月28日	変 更 年 月 日	平成30年4月1日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	見守り推進プロジェクト事業（見守りダイヤル）に係る事務				
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局総務企画部地域福祉課			
	届 出 担 当 課	保健福祉局総務企画部地域福祉課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 国 有			
事 務 の 目 的	孤立死の防止などを目的として、孤立死が疑われる異変を通報するためのダイヤルを設置し、安否確認を行う。				
事 務 の 概 要	見守りダイヤル通報対象者に関して、調査・経過記録を保管するもの。				
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
	<input type="checkbox"/> 識別番号等	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 職業・職歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力	<input type="checkbox"/> 宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 資格
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報	<input type="checkbox"/> 居住関係	<input type="checkbox"/> 賞罰
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種・民族	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味
	<input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 成績・評価
	<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 財産・収入
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲	安否確認を要する見守りダイヤル通報対象者				
収 集 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔 家族、近隣住民、介護事業者、医療機関等 〕				
収 集 方 法	通報者や家族、近隣住民、介護事業者、医療機関等への照会				
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先	<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input type="checkbox"/> 実施機関内〔担当課： 〕 <input type="checkbox"/> 他の実施機関〔担当課： 〕 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔 委託先（NPO法人孤立防止センター） 〕				
個 人 情 報 の 処 理 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input type="checkbox"/> 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： 〕 <input type="checkbox"/> 無				
主 な 公 文 書  の 名 称	見守りダイヤル安否確認報告書				
閲 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27年4月1日                      変更項目：届出担当課、事務担当課、個人情報の記録項目（心身の状況）、経常的な利用の範囲・提供先 変更年月日：平成30年4月1日                      変更項目：届出担当課、事務担当課				

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届 出 番 号		保 2 6 2		
届 出 年 月 日	令和4年2月28日	変 更 年 月 日			廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	健康づくり等事業への参加勸奨事業にかかる事務					
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局総務企画部地域福祉課、各区保健福祉センター地域保健福祉課				
	届 出 担 当 課	保健福祉局総務企画部地域福祉課				
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有				
事 務 の 目 的	高齢者の社会参加の促進や健康の維持増進等を図る					
事 務 の 概 要	民生委員・児童委員が高齢者宅を訪問し、高齢者の居住状況や健康状況を把握するとともに、福祉施策等の情報提供や対象者の健康状況に応じた事業への参加勸奨を行う。					
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	
	<input type="checkbox"/> 識別番号等	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力	<input type="checkbox"/> 宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 資格	
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報	<input checked="" type="checkbox"/> 居住関係	<input type="checkbox"/> 賞罰	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種・民族	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	
	<input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
	<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 財産・収入	
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	個人情報に係る本人の範囲	年度当初（4月1日）に64歳以上の者				
	収 集 先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔 市民局総務部区政課 〕				
	収 集 方 法	市民局総務部区政課の保有する情報を利用				
	経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先	<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input type="checkbox"/> 実施機関内〔担当課： 〕 <input type="checkbox"/> 他の実施機関〔担当課： 〕 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔 民生委員・児童委員 〕				
個 人 情 報 の 処 理 形 態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理以外 <input checked="" type="checkbox"/> 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： 〕 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
主 な 公 文 書  の 名 称	保健福祉総合システム					
	高齢者名簿					
閲 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						