

届出番号		保158	
届出年月日	平成17年12月22日	変更年月日	平成29年1月16日
事務の名称	戦没者等遺族に対する特別弔慰金等関係事務		
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局総務企画部総務課・各区福祉・介護保険課	
	届出担当課	保健福祉局総務企画部総務課	
組織の名称	事務の区分	共通・固有	
事務の目的	戦没者等の遺族に対する特別給付金等を支給するため。		
事務の概要	請求の受付、県への進達、国債請求者への交付を行う。		
個人情報	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	
記録項目	■ 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 □ □	□ 健康・病歴 □ 障がい □ 身体的な特性・能力 □ 性格 □ □ □ □ □	□ 思想 □ 信条 □ 宗教 □ 社会的差別の原因となる情報 □ 人種・民族 □ 犯罪歴 □ □ □
	■ 親族関係 □ 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	請求者及びその家族		
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	請求書の提出		
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 〔 〕		
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	戦没者等の遺族に対する特別弔慰金受付交付簿		
	戦没者の父母等に対する特別給付金受付交付簿		
閲覧等の制度	【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24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29年1月16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録

		届 出 番 号		保 1 5 9	
届 出 年 月 日		平成17年12月22日		変 更 年 月 日	
事 務 の 名 称		戦傷病者戦没者遺族等援護関係事務			
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局総務企画部総務課	
		届 出 担 当 課		保健福祉局総務企画部総務課	
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有	
事 務 の 目 的		戦傷病者、戦没者遺族等に対し障害年金、遺族年金等を支給するため。			
事 務 の 概 要		戦傷病者、戦没者遺族等援護法に基づいて請求の受付、県への進達、国債請求者への交付を行う。			
個 人 情 報 の 記 録 項 目		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況	
		<input checked="" 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"/>		<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input 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"/> <input type="checkbox"/>	
		思想・信条・宗教等		家 庭 生 活	
		<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"/>		<input checked="" 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"/> <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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		請求者及びその家族			
収 集 先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体			
収 集 方 法		請求書の提出			
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 checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> 無〔相手方：〕			
主 な 公 文 書 の 名 称		遺族年金等受付簿			
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24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29年1月16日 変更項目：個人情報の記録項目			

届出番号		保160	
届出年月日	平成17年12月22日	変更年月日	平成29年1月16日
事務の名称	戦傷病者等の妻に対する特別給付金関係事務		
事務を所掌する組織の名称	事務担当課	保健福祉局総務企画部総務課	
	届出担当課	保健福祉局総務企画部総務課	
事務の目的	戦傷病者等の妻に対し、特別給付金を支給するため。		
事務の概要	請求の受付、県への進達、国債請求者への交付を行う。		
個人情報	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	
記録項目	■ 識別番号等	□ 健康・病歴	□ 思想
	■ 氏名	□ 障がい	□ 信条
	□ 性別	□ 身体的な特性・能力	□ 宗教
	■ 生年月日・年齢	□ 性格	□ 社会的差別の原因となる情報
	■ 住所・居所	□ 人種・民族	□ 犯罪歴
	■ 電話・ファックス番号		
	□ メールアドレス		
	■ 本籍・国籍		
	□		
	□		
個人情報に係る本人の範囲	請求者及びその家族		
収集先	■ 本人 □ 他の実施機関 □ 国又は他の地方公共団体		
収集方法	請求書の提出		
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 [		
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		
	戦傷病者等の妻に対する特別給付金受付交付簿		
主な公文書の名称			
閲覧等の制度	【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29年1月16日 変更項目：個人情報の記録項目		

						届出番号		保161			
届出年月日		平成17年12月22日		変更年月日		平成24年4月1日		廃止年月日			
事務の名称		中国帰国者援護関係事務									
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局総務企画部総務課、各区福祉・介護保険課							
		届出担当課		保健福祉局総務企画部総務課							
組織の名称		事務の区分		共通・固有							
事務の目的		中国帰国者の生活の安定と自立を促進を図るため。									
事務の概要		市営住宅の優先入居、帰国者記念品代の支給等の援護を行う									
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 checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input 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"/> <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 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" 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"/> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		中国帰国者									
収 集 先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔民間支援団体等〕									
収 集 方 法		申請書の提出									
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 checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 〔〕									
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		履歴書									
		帰国者旅費国库負担旅費申請書									
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〔〕									
備 考		【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24年4月1日          変更項目：届出担当課、事務担当課									

	届出番号		保162		
届出年月日	平成17年12月22日	変更年月日	平成24年4月1日	廃止年月日	
事務の名称	災害救助事務（災害援護資金・災害援護臨時貸付金貸付等事務、住宅再建支援金交付事務）				
事務を所掌する組織の名称	事務担当課	保健福祉局総務企画部総務課、各区地域保健福祉課			
	届出担当課	保健福祉局総務企画部総務課			
事務の目的	事務の区分	<div>共通</div> ・固有			
事務の概要	災害罹災者に対する生活再建支援のため。				
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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 財産・収入
個人情報の処理形態	<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 checked="" type="checkbox"/> 銀行口座
	<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				
	申込者及びその家族と連帯保証人				
	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 type="checkbox"/> その他 [ ]				
収集方法	申込書の提出				
経常的な利用の範囲・提供先	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 [ ]				
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	災害援護資金借入申込書				
	福岡市災害援護臨時貸付金借入申込書				
	住宅再建支援金交付申請書				
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	市営住宅入居のための副申業務は、事務の見直しにより平成16年度から廃止。 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24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 1 7 7	
届 出 年 月 日		平成 2 0 年 6 月 2 3 日		変 更 年 月 日	
事 務 の 名 称		中国残留邦人等に対する支援			
事務を所掌する		保健福祉局総務企画部総務課、総務部保護課、各区保護課、各区福祉・介護保険課			
		保健福祉局総務企画部総務課			
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分			
事 務 の 目 的		中国残留邦人等に対する生活支援給付、地域生活支援事業の実施			
事 務 の 概 要		中国残留邦人等の置かれている特別な事情に鑑み、老後の生活の安定、地域での生き生きとした暮らしを実現するため、「高齢基礎年金を補完する生活支援給付」「地域社会における生活支援給付等」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	□ 思想	■ 親族関係
		■ 氏名	■ 障がい	□ 信条	■ 婚姻歴
		■ 性別	■ 身体的な特性・能力	□ 宗教	■ 家庭状況
		■ 生年月日・年齢	□ 性格	□ 社会的差別の原因となる情報	■ 居住関係
		■ 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	□	□	□
		■ 本籍・国籍	□	□	□
		□	□	□	□
		□	□	□	□
個 人 情 報 に 係 る 本 人 の 範 囲		市内に居住する中国残留邦人等、及びその家族			
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		国、県からの名簿提供 本人の申請			
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（地域生活支援事業） ■ 電子計算機処理（支援給付） 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		地域生活支援プログラム各種補助金交付申請書 中国残留邦人等地域生活支援事業 世帯別台帳 支援給付関連申請書・決定通知書			
閲 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					

届出年月日		平成29年1月16日		変更年月日		届出番号		保227			
事務の名称		戦没者等の妻に対する特別給付金関係事務									
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局総務企画部総務課							
		届出担当課		保健福祉局総務企画部総務課							
組織の名称		事務の区分		共通・固有							
事務の目的		戦没者等の妻に対し、特別給付金を支給するため。									
事務の概要		請求の受付、県への進達、国債請求者への交付を行う。									
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 ■ 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 □ □		□ 健康・病歴 □ 障がい □ 身体的な特性・能力 □ 性格 □ □ □		□ 思想 □ 信条 □ 宗教 □ 社会的差別の原因となる情報 □ 人種・民族 □ 犯罪歴 □ □ □		■ 親族関係 □ 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 □ 公的扶助 □ □	
個人情報に係る本人の範囲		請求者及びその家族									
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		請求書の提出									
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 〔									
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		戦没者等の妻に対する特別給付金受付交付簿									
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											

[illegible]