

		届出番号		保001																																																			
届出年月日		平成17年10月 6日		変更年月日 令和3年4月1日																																																			
事務の名称		社会福祉法人及び社会福祉施設の指導監査事務																																																					
事務を所掌する組織の名称		事務担当課 保健福祉局高齢社会部事業者指導課 保健福祉局で社会福祉法人及び社会福祉施設を所管する課 〔担当課：地域福祉課、保健予防課、障がい福祉課、保護課〕																																																					
		届出担当課 保健福祉局高齢社会部事業者指導課																																																					
		事務の区分 共通・固有																																																					
事務の目的		社会福祉施設入所者等の福祉の向上のため、社会福祉法人及び社会福祉施設の適正な運営を指導する。																																																					
事務の概要		社会福祉法、老人福祉法、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律、等に基づいて行う																																																					
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		<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> 識別番号等</td><td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td><td><input type="checkbox"/> 思想</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td><td><input type="checkbox"/> 障がい</td><td><input type="checkbox"/> 信条</td><td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td><td><input type="checkbox"/> 身体的な特性・能力</td><td><input type="checkbox"/> 宗教</td><td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 資格</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢</td><td><input type="checkbox"/> 性格</td><td><input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる情報</td><td><input type="checkbox"/> 居住関係</td><td><input type="checkbox"/> 賞罰</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> 人種・民族</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> 趣味</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> 犯罪歴</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> メールアドレス</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> 納税状況</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>				<input type="checkbox"/> 識別番号等	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" 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 checked="" 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"/> 識別番号等	<input type="checkbox"/> 健康・病歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" 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 checked="" 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		社会福祉法人、社会福祉施設の役員及び職員																																																					
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 〔社会福祉法人、社会福祉施設〕																																																					
収集方法		社会福祉法人等指導監査にかかる事前提出書類																																																					
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		社会福祉法人関係監査資料																																																					
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】																																																					
備考		変更年月日：平成20年4月1日 変更項目：事業担当課 変更年月日：平成24年4月1日 変更項目：事業担当課、事務の目的、事務の概要、個人情報に係る本人の範囲、収集先、収集方法、主な公文書の名称 変更年月日：平成25年4月1日 変更項目：事業担当課、事務の目的、事務の概要 変更年月日：平成28年4月1日 変更項目：事務担当課 変更年月日：平成29年4月1日 変更項目：事務担当課 変更年月日：平成30年4月1日 変更項目：事務担当課 変更年月日：平成31年4月1日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：令和3年4月1日 変更項目：事務担当課、届出担当課																																																					

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

				届 出 番 号	保 1 4 6		
届 出 年 月 日	平成 1 7 年 1 0 月 1 日		変 更 年 月 日	令和 3 年 4 月 1 日		廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	老人福祉施設設置認可事務						
事 務 を 所 掌 す る	事 務 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
	届 出 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有				
事 務 の 目 的	老人福祉施設設置に必要な職員配置がなされているか確認するため。						
事 務 の 概 要	老人福祉法及び同法施行規則等に基づき、老人福祉施設の設置認可を行う。						
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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" 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 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"/>			
個人情報に係る本人の範囲	老人福祉施設職員						
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 〔 老人福祉施設設置認可申請者 〕						
収 集 方 法	老人福祉施設設置認可申請書の提出 挙証資料の添付						
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	老人福祉施設設置認可申請書						
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	変更年月日：平成 2 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 2 4 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称 変更年月日：平成 2 5 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称、経常的な利用の範囲・提供先 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：令和 2 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先 変更年月日：令和 3 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先						

		届 出 番 号		保 1 4 8	
届 出 年 月 日		平成 1 7 年 1 0 月 1 日		変 更 年 月 日	
事 務 の 名 称		介護保険施設実地指導事務		令和 2 年 4 月 1 日	
事務を所掌する組織の名称		事 務 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課	
		届 出 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課	
事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有			
事 務 の 目 的		介護保険施設の適正な運営を確保するため。			
事 務 の 概 要		介護保険法及び厚生労働省関係通知に基づき、介護保険施設の指導及び監査を実施する。			
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	
		□ メールアドレス		□	
		□ 本籍・国籍		□	
		□		□	
		□		□	
個人情報に係る本人の範囲		介護保険施設職員及び入所者			
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 [介護保険施設管理者]			
収 集 方 法		介護保険施設実地指導等事前提出資料及び事業評価(自主点検表)の提出 挙証資料の添付			
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：各区保健福祉センター健康課] □ 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		介護保険施設実地指導等事前提出資料 介護保険施設実地指導等事業評価(自主点検表)			
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 2 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 2 4 年 6 月 1 日 変更項目：事務の名称、事務を所掌する組織の名称、事務の目的、事務の概要、 個人情報に係る本人の範囲、収集先、収集方法、主な公文書の名称 変更年月日：平成 2 5 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所管する組織の名称、経常的な利用の範囲・提供先 変更年月日：平成 2 6 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先 変更年月日：平成 2 7 年 4 月 1 日 変更項目：事務の名称の変更 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：令和 2 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先			

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届 出 番 号		保 1 4 9	
届 出 年 月 日	平成 1 7 年 1 0 月 1 日	変 更 年 月 日	平成 3 1 年 4 月 1 日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	老人保護措置				
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課、各区福祉・介護保険課			
	届 出 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	通 有			
事 務 の 目 的	老人に対しその心身の健康の保持及び生活の安定のため必要な措置を講じ、老人の福祉の向上を図る。				
事 務 の 概 要	老人福祉法第 1 1 条に基づき 6 5 歳以上で身体上もしくは精神上または環境上の理由及び経済的理由により居宅に置いて養護を受けることが困難な高齢者を養護老人ホーム等への入所の措置を行う。				
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 type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 身体的な特性・能力 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> <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 type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" 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	申請者及びその家族				
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 checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 〔担当課：各区保健福祉センター福祉・介護保険課 〕 <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 checked="" type="checkbox"/> その他 〔 措置入所先（養護老人ホーム等の施設） 〕				
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	老人ホーム入所者ケース台帳				
	入所判定委員会関係書類				
	老人保護措置費（支払関係書類）				
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 2 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 2 4 年 6 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称 変更年月日：平成 2 5 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称 変更年月日：平成 2 8 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称、個人情報の記録項目 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課				

				届出番号	保１７２	
届出年月日	平成１８年６月２３日		変更年月日	平成３１年４月１日	廃止年月日	
事務の名称	介護給付適正化事業					
事務を所掌する組織の名称	事務担当課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
	届出担当課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
事務の区分	共通・固有					
事務の目的	介護保険事業の適正な運用及び利用者保護のための事務					
事務の概要	介護保険法等に基づき、介護保険サービス事業者の調査・指導を行うもの					
個人情報 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	<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	
	■ 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	
	■ 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	
	■ 生年月日・年齢	<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		
	■ 住所・居所	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 人種・民族	<input type="checkbox"/> 趣味		
	<input type="checkbox"/> 電話・ファックス番号	■ 要介護度	<input type="checkbox"/> 犯罪歴	<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"/> 財産・収入		
	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況		
個人情報に係る本人の範囲	法人代表者・役員・管理者・その他従業員・サービス利用者					
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 ■ その他 [介護保険指定事業者]					
収集方法	介護報酬算定にかかる自主点検報告書の提出					
経常的な利用の範囲・提供先	■ 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	■ 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	介護給付費の請求に関する自主点検について（報告）					
	介護給付費の請求に関する自主点検報告書					
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２０年４月１日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成２４年６月１日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成２５年４月１日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成２６年１２月２日 変更項目：事務担当課、届出担当課、収集方法、主な公文書の名称 変更年月日：平成３０年４月１日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成３１年４月１日 変更項目：事務担当課、届出担当課					

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 3						
届 出 年 月 日		平成 1 8 年 6 月 2 6 日		変 更 年 月 日		平成 3 1 年 4 月 1 日		廃 止 年 月 日			
事 務 の 名 称		介護予防支援事業者の指定及び指導等に係る事務									
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課							
		届 出 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課							
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有							
事 務 の 目 的		介護予防支援事業者の指定・指導等に係る事務のため									
事 務 の 概 要		介護保険法第 1 1 5 条等に基づいて、介護予防支援事業者の指定・指導等に関する事務を行う。									
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	
		<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 checked="" 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"/>		<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 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"/>		<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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		法人代表者・役員・管理者・従業者									
収 集 先		<input 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 〔事業指定申請者〕									
収 集 方 法		申請書等関係書類の提出 福岡県への照会									
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先		<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内〔担当課：保健福祉局高齢社会部地域包括ケア推進課〕 <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		事業者指定申請書									
		介護予防支援事業所の指定に係る記載事項									
		申請に係る添付書類一覧									
閲 覧 等 の 制 度		【公文書の名称】 告示									
		【閲覧等の種別】 <input checked="" type="checkbox"/> 開示（ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり〔 〕									
		【根拠法令等】 介護保険法第 1 1 5 条の 2 7 福岡市規則第 7 1 号第 6 条									
備 考		変更年月日：平成 2 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課									
		変更年月日：平成 2 4 年 6 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称									
		変更年月日：平成 2 5 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称、経常的な利用の範囲・提供先									
		変更年月日：平成 2 6 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先									
		変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課									
		変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課									

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 4	
届 出 年 月 日	平成 1 8 年 6 月 2 6 日	変 更 年 月 日	平成 3 1 年 4 月 1 日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	介護保険にかかる相談・苦情・事故の報告、事業者指導に関する事務				
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課、各区福祉・介護保険課			
	届 出 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共通・固有			
事 務 の 目 的	介護保険にかかる相談・苦情・事故の報告に関する事務				
事 務 の 概 要	介護保険にかかる相談・苦情・事故の報告に関するとりまとめ、事業者への指導・助言を行う。				
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 ■ 介護度 □ □ □ □ □	□ 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	介護保険被保険者およびその家族				
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 [介護保険事業者・関係者等]				
収 集 方 法	来所・電話・文書・FAX等（削除）				
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	相談・苦情記録票				
	介護サービスに係る事故報告書				
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 []				
備 考	【根拠法令等】				
	変更年月日：平成 2 0 年 4 月 1 日		変更項目：事務担当課、届出担当課		
	変更年月日：平成 2 4 年 6 月 1 日		変更項目：事務担当課 届出担当課		
	変更年月日：平成 2 5 年 4 月 1 日		変更項目：事務担当課 届出担当課、事務の目的、事務の概要		
	変更年月日：平成 2 6 年 1 2 月 2 日		変更項目：事務担当課 届出担当課、収集方法		
変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日		変更項目：事務担当課 届出担当課			
変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日		変更項目：事務担当課、届出担当課			

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 5	
届 出 年 月 日	平成 1 8 年 6 月 2 6 日	変 更 年 月 日	平成 3 1 年 4 月 1 日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	地域密着型介護サービス事業者及び地域密着型介護予防サービス事業者の指導関係事務				
事 務 を 所 掌 す る	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課、各区福祉・介護保険課			
	届 出 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有			
事 務 の 目 的	地域密着型介護サービス事業所及び地域密着型介護予防サービス事業所の指導等に関する事務				
事 務 の 概 要	介護保険法第 7 8 条及び第 1 1 5 条等に基づく、地域密着型介護サービス事業所及び地域密着型介護予防サービス事業所の指導等に関する事務を行うもの				
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"/> 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 type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" 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 type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住関係 <input type="checkbox"/> <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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
個 人 情 報 に 係 る 本 人 の 範 囲	法人代表者・役員・管理者・その他従業員				
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 〔 地域密着型サービス事業者 〕				
収 集 方 法	実地指導等にあたり関係書類の提出				
経 常 的 な 利 用 の 範 囲 ・ 提 供 先	<input type="checkbox"/> 担当課のみ <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	介護サービスに係る事故報告書				
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 2 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 2 4 年 6 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称 変更年月日：平成 2 5 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称 変更年月日：平成 2 8 年 6 月 2 9 日 変更項目：主な公文書の名称 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課 届出担当課 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課				

		届 出 番 号		保 1 9 3					
届 出 年 月 日		平成 2 1 年 9 月 1 日		変 更 年 月 日					
事 務 の 名 称		平成 3 1 年 4 月 1 日		廃 止 年 月 日					
事 務 を 所 掌 す る		事 務 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課					
		届 出 担 当 課		保健福祉局高齢社会部事業者指導課					
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有					
事 務 の 目 的		介護保険制度の適切かつ円滑な運営に資するため、主任介護支援専門員連絡会を開催し、情報交換や意見交換等を行う。							
事 務 の 概 要		介護保険法第 1 1 5 条の 4 9 に基づいて、主任介護支援専門員に関して、ネットワークの構築の事務を行う。							
個 人 情 報 の 記 録 項 目		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況					
		<input type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話・ファックス番号 <input checked="" 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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		主任介護支援専門員							
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 [主任介護支援専門員が所属する事業所]							
収 集 方 法		福岡市主任介護支援専門員連絡会より収集							
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 [①主任介護支援専門員連絡会委員の名簿への掲載②主任介護支援専門員連絡会委員への名簿配布]							
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		各区主任ケアマネ連絡会							
閲 覧 等 の 制 度		【公文書の名称】 告示 【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 4 年 6 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称 変更年月日：平成 2 5 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所掌する組織の名称 変更年月日：平成 2 9 年 4 月 1 日 変更項目：個人情報の記録項目、経常的な利用の範囲・提供先、主な公文書の名称 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務の名称・事務の概要・事務担当課・届出担当課、記録項目、収集方法、提供先、主な公文書の名称 ※事務の一部を地域包括ケア推進課へ移管(別途、新規事務として届出) 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課							

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

			届 出 番 号		保 2 0 0			
届 出 年 月 日	平成 2 5 年 7 月 1 7 日		変 更 年 月 日	令和 3 年 4 月 1 日		廃 止 年 月 日		
事 務 の 名 称	現況報告書受理							
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課						
	届 出 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課						
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 国 有						
事 務 の 目 的	社会福祉施設入所者の福祉の向上のため、施設の適正な運営を指導する。							
事 務 の 概 要	社会福祉法に基づいて行う							
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 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"/> <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 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"/>	<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 checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
個人情報に係る本人の範囲	社会福祉施設の役員及び施設職員							
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 〔 社会福祉法人理事長 〕							
収 集 方 法	現況報告書及び財務諸表（財産目録、貸借対照表、収支計算書、役員名簿）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 checked="" type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体（県を通して国へ提出） <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 checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 電子計算組織の結合の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔相手方：独立行政法人 福祉医療機構 〕 <input type="checkbox"/> 無							
主 な 公 文 書 の 名 称	現況報告書							
	社会福祉法人の財務諸表等電子開示システム							
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 2 5 年 4 月 1 日 変更項目：事務を所管する組織の名称、経常的な利用の範囲・提供先 変更年月日：平成 2 9 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先、電子計算機処理有 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：令和 2 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先 変更年月日：令和 3 年 4 月 1 日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先、個人情報の処理形態							

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

				届 出 番 号	保 2 0 5	
届 出 年 月 日	平成 2 5 年 7 月 1 7 日	変 更 年 月 日	平成 3 1 年 4 月 1 日	廃 止 年 月 日		
事 務 の 名 称	介護サービス事業等の指定等に係る事務					
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
	届 出 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有				
事 務 の 目 的	介護保険法（平成 9 年法律第 123 号）等に基づき、介護サービス事業者の指定等を行う事を目的とする。					
事 務 の 概 要	介護保険法（平成 9 年法律第 123 号）等に基づき行う、介護サービス事業者の指定、変更、指定更新、介護報酬届出受付等に係る事務。（管理者等の経歴書・住所・生年月日、資格職の資格証、雇用条件等についての資料を受領する）					
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 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 checked="" type="checkbox"/> 要介護度 <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護種別 <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 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"/>	<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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲	管理者、従業者等					
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 〔 介護サービス事業所等 〕					
収 集 方 法	指定申請書類等に個人情報に関する書類等を含む					
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〔福岡県、厚生労働省、国保連等 〕 <input type="checkbox"/> その他 〔 〕					
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 checked="" type="checkbox"/> 有〔相手方：福岡県、国保連 〕 <input type="checkbox"/> 無					
主 な 公 文 書 の 名 称	介護台帳Light					
	指定関係書類等					
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 2 8 年 6 月 2 9 日 変更項目：事務の概要 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課					

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

				届 出 番 号	保 2 0 6	
届 出 年 月 日	平成 2 5 年 7 月 1 7 日	変 更 年 月 日	平成 3 1 年 4 月 1 日	廃 止 年 月 日		
事 務 の 名 称	有料老人ホーム届出に係る事務					
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
	届 出 担 当 課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課				
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 有 限 有 限				
事 務 の 目 的	老人福祉法（昭和38年法律133号）に基づく、有料老人ホームの届出等を受付けることを目的とする。					
事 務 の 概 要	老人福祉法（昭和38年法律133号）に基づく、有料老人ホームの届出等（届出・変更等）の受付に係る事務。					
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 ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日・年齢 ■ 住所・居所 ■ 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"/> 要介護度 <input type="checkbox"/> 介護・看護種別 <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 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"/>	■ 職業・職歴 ■ 学業・学歴 ■ 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"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲	施設長、管理者、従業者等					
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 ■ その他 〔 有料老人ホーム設置者 〕					
収 集 方 法	有料老人ホーム設置届等の提出による					
経 常 的 な 利用の範囲・ 提 供 先	■ 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	■ 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	有料老人ホーム設置届等					
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 2 9 年 4 月 1 日 変更項目：個人情報の記録項目（心身の状況） 変更年月日：平成 3 0 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成 3 1 年 4 月 1 日 変更項目：事務担当課、届出担当課					

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

			届出番号		保237		
届出年月日	平成30年4月1日		変更年月日	令和2年4月1日		廃止年月日	
事務の名称	主任介護支援専門員の資質向上に資する研修に関する事務						
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課					
	届出担当課	保健福祉局高齢社会部事業者指導課					
組織の名称	事務の区分	共通・ <u>固有</u>					
事務の目的	介護保険制度の適切な運営に向け、地域の介護支援専門員を育成・支援する立場にある主任介護支援専門員に対し、研修等の支援を通じ資質の向上を図ることで、地域全体のケアマネジメント力の向上を図ることを目的とする。						
事務の概要	主任介護支援専門員の資質向上を目的とした研修開催及び県への研修受講推薦に関する事務を行う。						
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		
	<input type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" 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 <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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input 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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
個人情報に係る本人の範囲	主任介護支援専門員						
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 〔主任介護支援専門員が所属する事業所〕						
収集方法	福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課より提供された情報を利用。						
經常的な利用の範囲・提供先	<input type="checkbox"/> 担当課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内〔担当課：各区地域保健福祉課（主任介護支援専門員更新研修受講修了書発行事務のため）〕 <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〔①主任介護支援専門員名簿への掲載(主任介護支援専門員研修修了者の名簿作成及び各区地域保健福祉課への配布)〕						
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	主任介護支援専門員フォローアップ研修関係						
	県主任介護支援専門員研修						
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】						
	・H30年度～「保193」より一部事務移管、新規として届け出るもの。 変更年月日：令和2年4月1日 変更項目：事務担当課、届出担当課、經常的な利用の範囲、提供先、主な公文書の名称、閲覧等の制度						

届 出 年 月 日		令和3年7月1日		変 更 年 月 日		届 出 番 号		保260			
事 務 の 名 称		新型コロナウイルス感染者等支援体制確保事業（入所・訪問）									
事務を所掌する		事 務 担 当 課		保健福祉局 高齢社会部 事業者指導課							
		届 出 担 当 課		同上							
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		共 通 ・ 固 有							
事 務 の 目 的		感染が発生した高齢者入所施設等及び介護者が感染し濃厚接触者等となった高齢者の介護等を行う事業所等の職員に対し、負担を報いるために給付金を支給することで支援体制を確保。									
事 務 の 概 要		新型コロナウイルスに感染した1人当たりに対し、介護等を行う事業所等の職員に対して給付金を支給する。									
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 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"/> 人種・民族		<input type="checkbox"/> 犯罪歴		<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"/>		<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		本人（事業所等職員）									
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 〔 法人 〕									
収 集 方 法		収集先からの申請									
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		状況報告書 兼 誓約書									
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											