

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

			届出番号		保090			
届出年月日	平成17年10月25日		変更年月日	平成30年4月1日		廃止年月日		
事務の名称	介護保険資格事務							
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課、各区福祉・介護保険課、入部出張所及び西部出張所						
	届出担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課						
組織の名称	事務の区分	共通・固有						
事務の目的	介護保険料資格管理							
事務の概要	介護保険被保険者の資格の得喪等管理							
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><input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div><input type="checkbox"/> 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"/> 職業・職歴</div> <div><input type="checkbox"/> 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div><input type="checkbox"/> 賞罰</div> <div><input type="checkbox"/> 趣味</div> <div><input type="checkbox"/> 成績・評価</div> <div><input type="checkbox"/> 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	介護保険被保険者及び世帯員							
収集先	<div>■ 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>[市民局市政課]</div>							
収集方法	住基システムよりデータベースで入手 本人からの届出							
經常的な利用の範囲・提供先	<div>■ 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><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div>[]</div>							
個人情報の処理形態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div>■ 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>■ 無</div>							
主な公文書の名称	福祉総合システム							
	介護保険資格取得・異動・喪失届							
閲覧等の制度	【公文書の名称】							
	【閲覧等の種別】							
	<div><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)</div> <div><input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止</div>							
	【期間】							
	<div><input type="checkbox"/> 限定なし <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：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成24年4月1日 変更項目：事務担当課、届出担当課、収集先、収集方法 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27年12月7日 変更項目：個人情報の記録項目、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28年1月1日 変更項目：個人情報の記録項目 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							

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保091	
届出年月日	平成17年10月25日		変更年月日	平成31年4月1日	
事務の名称	介護保険料賦課事務				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課、各区福祉・介護保険課、入部出張所及び西部出張所			
組織の名称	届出担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課			
事務の目的	事務の区分	共通・固有			
事務の概要	介護保険事業の財源となる保険料を賦課するもの。				
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
	<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><input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> 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"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div><input type="checkbox"/> 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"/> 職業・職歴</div> <div><input type="checkbox"/> 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div><input type="checkbox"/> 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>■ 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	介護保険第1号被保険者及び世帯員				
収集先	<div>■ 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>[市民局区政課、財政局課税企画課、保健福祉局保護課、保健福祉局保険年金課]</div>				
収集方法	住基、市税、生活保護、国民年金の各システムよりデータベースで入手 保険料減免等に係る本人からの申請（保険料の減免に係る資産状況等については本人より入手）				
経常的な利用の範囲・提供先	<div>■ 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><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div>[]</div>				
個人情報の処理形態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div>■ 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>■ 無</div>				
主な公文書の名称	<div>福祉総合システム</div> <div>介護保険料（減免・徴収猶予）申請書</div> <div></div> <div></div> <div></div>				
閲覧等の制度	<div>【公文書の名称】</div> <div>【閲覧等の種別】</div> <div><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)</div> <div><input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止</div> <div>【期間】</div> <div><input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり []</div> <div>【根拠法令等】</div>				
備考	<div>変更年月日：平成20年4月1日</div> <div>変更年月日：平成24年4月1日</div> <div>変更年月日：平成25年4月1日</div> <div>変更年月日：平成27年12月7日</div> <div>変更年月日：平成28年1月1日</div> <div>変更年月日：平成30年4月1日</div> <div>変更年月日：平成31年4月1日</div> <div>変更項目：事務担当課、届出担当課</div> <div>変更項目：事務担当課、届出担当課、収集先、経常的な利用の範囲・提供先</div> <div>変更項目：事務担当課、届出担当課</div> <div>変更項目：事務担当課、個人情報に係る本人の範囲、経常的な利用の範囲・提供先</div> <div>変更項目：個人情報の記録項目</div> <div>変更項目：事務担当課、届出担当課</div> <div>変更項目：収集先</div>				

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保092	
届出年月日	平成17年10月25日		変更年月日	平成31年4月1日	
事務の名称	介護保険料収納及び滞納整理事務				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課、各区福祉・介護保険課、入部出張所及び西部出張所			
組織の名称	届出担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課			
	事務の区分	共通・固有			
事務の目的	介護保険料収納及び滞納処分状況の管理				
事務の概要	介護保険事業の財源である第1号被保険者の保険料を確保するため、被保険者の納付状況を管理するとともに、納期限内に納付していない者について督促等の滞納整理を行う。				
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><input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div><input type="checkbox"/> 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"/> 職業・職歴</div> <div><input type="checkbox"/> 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div><input type="checkbox"/> 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>■ 保険料納付状況</div> <div><input type="checkbox"/></div>
個人情報に係る本人の範囲	介護保険第1号被保険者及び保険料滞納者				
収集先	<div><input type="checkbox"/> 本人</div> <div><input type="checkbox"/> 他の実施機関</div> <div>■ 国又は他の地方公共団体</div> <div>■ その他</div> <div>[市民局区政課、財政局課税企画課、保健福祉局保護課、保健福祉局保険年金課、電話番号については電話帳より入手、口座番号等は金融機関より入手]</div>				
収集方法	基本的事項については住基、市税、生活保護、国民年金の各システムよりデータベースで入手 保険料納付状況については事務担当課で管理（うち、保険料の年金天引きにかかるものについては国より磁気媒体で入手） 口座振替関係事務については金融機関より磁気媒体で入手				
経常的な利用の範囲・提供先	<div>■ 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><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div>[]</div>				
個人情報の処理形態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div>■ 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>■ 無</div>				
主な公文書の名称	福祉総合システム				
	滞納処分票				
閲覧等の制度	【公文書の名称】				
	【閲覧等の種別】				
	<div><input type="checkbox"/> 開示 <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：事務担当課、届出担当課		
	変更年月日：平成24年4月1日		変更項目：事務担当課、届出担当課、収集先、経常的な利用の範囲・提供先		
	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27年12月7日		変更項目：事務担当課、経常的な利用の範囲・提供先		
	変更年月日：平成28年1月1日		変更項目：個人情報の記録項目		
	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：収集先		

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

				届出番号	保093		
届出年月日	平成17年10月25日		変更年月日	平成31年4月1日		廃止年月日	
事務の名称	介護保険料過誤納金還付事務						
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課、各区福祉・介護保険課					
組織の名称	届出担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課					
	事務の区分	共通・固有					
事務の目的	介護保険料過誤納金の管理						
事務の概要	介護保険料を過誤納付した者に対し、過誤納付金を還付する事務						
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		
	<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><input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div><input type="checkbox"/> 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"/> 職業・職歴</div> <div><input type="checkbox"/> 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div><input type="checkbox"/> 賞罰</div> <div><input type="checkbox"/> 趣味</div> <div><input type="checkbox"/> 成績・評価</div> <div><input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 銀行口座</div> <div><input type="checkbox"/></div>		
個人情報に係る本人の範囲	介護保険第1号被保険者のうち保険料を過誤納付した者						
収集先	<div>■ 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>[市民局区政課、財政局課税企画課、保健福祉局保護課、保健福祉局保険年金課]</div>						
収集方法	住基、市税、生活保護、国民年金の各システムよりデータベースで入手						
経常的な利用の範囲・提供先	<div>■ 担当課のみ</div> <div><input type="checkbox"/> 実施機関内 [担当課：入部出張所、西部出張所]</div> <div><input type="checkbox"/> 他の実施機関 [担当課：]</div> <div><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div>[]</div>						
個人情報の処理形態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div>■ 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 checked="" type="checkbox"/> 無</div>						
主な公文書の名称	福祉総合システム						
	介護保険料還付金台帳						
	介護保険料還付金請求書						
閲覧等の制度	【公文書の名称】						
	【閲覧等の種別】						
	<div><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)</div> <div><input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止</div>						
	【期間】						
	<div><input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり []</div>						
	【根拠法令等】						
備考	<div>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</div> <div>変更年月日：平成24年4月1日 変更項目：事務担当課、届出担当課、収集先、経常的な利用の範囲・提供先</div> <div>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</div> <div>変更年月日：平成27年12月7日 変更項目：事務担当課、個人情報の記録項目、収集先、主な公文書の名称</div> <div>変更年月日：平成28年1月1日 変更項目：個人情報の記録項目</div> <div>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</div> <div>変更年月日：平成31年4月1日 変更項目：収集先</div>						

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保094	
届出年月日	平成17年10月25日	変更年月日	平成31年4月1日	廃止年月日	
事務の名称	介護保険要介護（要支援）認定事務				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課			
	届出担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課			
組織の名称	事務の区分	共通・固有			
事務の目的	要介護（要支援）認定				
事務の概要	要介護（要支援）認定申請を受け付け、認定調査と主治医意見書により介護認定審査会で審査・判定を行い、それに基づき要介護（要支援）認定を行う。				
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>■ 障がい</div> <div>■ 身体的な特性・能力</div> <div>■ 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"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div>■ 家庭状況</div> <div>■ 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><input type="checkbox"/> 職業・職歴</div> <div><input type="checkbox"/> 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div><input type="checkbox"/> 賞罰</div> <div><input type="checkbox"/> 趣味</div> <div><input type="checkbox"/> 成績・評価</div> <div><input type="checkbox"/> 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	要介護（要支援）認定申請者				
収集先	<div>■ 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>[医療機関（申請者の主治医）、申請者の家族]</div>				
収集方法	面接による本人や家族からの聞き取り、及び本人の主治医が作成する意見書				
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><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div>■ その他</div> <div>[介護認定審査会]</div>				
個人情報の処理形態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div>■ 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>■ 無</div>				
主な公文書の名称	介護保険要介護認定・要支援認定申請書				
	介護認定調査票				
閲覧等の制度	主治医意見書				
	【公文書の名称】 介護認定調査票、主治医意見書				
	【閲覧等の種別】				
	<div>■ 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧・縦覧</div> <div>■ 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】				
	<div><input type="checkbox"/> 限定なし</div> <div>■ 限定あり [要介護（要支援）認定後]</div>				
	【根拠法令等】				
	福岡市要介護認定等に係る情報提供制度要綱				
備考	<div>変更年月日：平成20年4月1日</div> <div>変更年月日：平成24年4月1日</div> <div>変更年月日：平成25年4月1日</div> <div>変更年月日：平成28年1月1日</div> <div>変更年月日：平成30年4月1日</div> <div>変更年月日：平成31年4月1日</div> <div>変更項目：事務担当課、届出担当課</div> <div>変更項目：届出担当課</div> <div>変更項目：届出担当課</div> <div>変更項目：個人情報の記録項目</div> <div>変更項目：届出担当課</div> <div>変更項目：事務担当課、主な公文書の名称、事務の区分</div>				

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保095	
届出年月日	平成17年10月25日	変更年月日	平成31年4月1日	廃止年月日	
事務の名称	介護保険給付及び支給事務				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課、各区保健福祉センター福祉・介護保険課、入部出張所及び西部出張所			
組織の名称	届出担当課	保健福祉局高齢社会部介護保険課			
	事務の区分	共通・固有			
事務の目的	介護保険にかかる保険給付及び支給事務のため				
事務の概要	介護保険法第41条、第42条の2、第44条、第45条、第46条、第48条、第51条、第53条、第54条の2、第56条、第57条、第58条、第61条等に基づいて保険給付を行う。 福岡市介護予防・日常生活支援総合事業の実施に関する条例施行規則第4条第1項に規定する事業費の支給を行う。 福岡市介護予防・日常生活支援総合事業における第1号事業費の支給等に関する要綱に基づく第1号事業費の支給を行う。				
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"/> 健康・病歴</div> <div><input type="checkbox"/> 障がい</div> <div>■ 身体的な特性・能力</div> <div><input type="checkbox"/> 性格</div> <div>■ 要介護度</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"/> 親族関係</div> <div><input type="checkbox"/> 婚姻歴</div> <div>■ 家庭状況</div> <div>■ 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"/> 職業・職歴</div> <div><input type="checkbox"/> 学業・学歴</div> <div><input type="checkbox"/> 資格</div> <div><input type="checkbox"/> 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>■ 納税状況</div> <div>■ 公的扶助</div> <div>■ 銀行口座</div>
個人情報に係る本人の範囲	介護保険の被保険者本人、その世帯及び配偶者（別世帯等を含む）				
収集先	<div>■ 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>[福岡県国民健康保険団体連合会、市民局区政課、財政局課税企画課、保健福祉局保護課、保健福祉局保険年金課]</div>				
収集方法	申請書の提出 福岡県国民健康保険団体連合会からの給付実績 住基、市税、生活保護、国民年金、国民健康保険、後期高齢者医療保険の各システムよりデータベースで入手				
經常的な利用の範囲・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><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div>■ その他 [委託先 福岡県国民健康保険団体連合会]</div>				
個人情報の処理形態	<div>■ 電子計算機処理以外</div> <div>■ 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>■ 無</div>				
主な公文書の名称	介護保険給付費支給申請書		介護保険負担限度額認定申請書		
	介護保険福祉用具購入費支給申請書		福祉総合システム		
	介護保険住宅改修費支給申請書				
	介護保険高額サービス費兼総合事業高額介護予防サービス費相当事業費支給申請書				
閲覧等の制度	【公文書の名称】				
	【閲覧等の種別】				
	<div><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)</div> <div><input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止</div>				
	【期間】				
	<div><input type="checkbox"/> 限定なし <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：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成24年4月1日 変更項目：事務担当課、届出担当課、個人情報の記録項目 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、事務の概要 変更年月日：平成26年12月4日 変更項目：事務担当課 届出担当課、収集先 変更年月日：平成27年12月7日 変更項目：事務担当課、個人情報に係る本人の範囲、個人情報の記録項目 変更年月日：平成28年1月1日 変更項目：個人情報の記録項目 変更年月日：平成29年4月1日 変更項目：事務の概要、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：収集先、収集方法				

		届 出 番 号		保 0 9 6			
届 出 年 月 日		平成 1 7 年 1 0 月 2 5 日		変 更 年 月 日			
		平成 3 0 年 4 月 1 日		廃 止 年 月 日			
事 務 の 名 称		介護保険にかかる第三者行為における求償事務					
事 務 を 所 掌 す る		事 務 担 当 課		保健福祉局高齢社会部介護保険課、各区保健福祉センター福祉・介護保険課			
		届 出 担 当 課		保健福祉局高齢社会部介護保険課			
組 織 の 名 称		事 務 の 区 分		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">共 通</div> ・ 固 有			
事 務 の 目 的		介護保険にかかる第三者行為についての損害賠償請求権を代位取得するため。					
事 務 の 概 要		介護保険法第 2 1 条に基づいて求償事務を行う。					
個 人 情 報 の 記 録 項 目		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況			
		<input type="checkbox"/> 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 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"/>	
個人情報に係る本人の範囲		介護保険の被保険者本人					
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		届出書の提出					
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 type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔 委託先 福岡県国民健康保険団体連合会 〕					
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		<div>第三者の行為による傷病届</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>					
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：事務担当課、届出担当課 変更年月日：平成24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30年4月1日 変更項目：事務担当課、届出担当課					

		届出番号		保196	
届出年月日		平成22年11月15日		変更年月日 令和3年7月16日 廃止年月日	
事務の名称		福岡市特別養護老人ホーム利用申込者実態調査			
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局高齢社会部介護保険課	
		届出担当課		保健福祉局高齢社会部介護保険課	
組織の名称		事務の区分		共通・ <u>福岡市</u>	
事務の目的		市内特別養護老人ホームの利用申込者に対し、心身の状況や介護力、入所希望理由等を把握し、今後の施設整備の必要量を見込む参考資料とする。			
事務の概要		全ての利用申込者に対し生活実態調査票を郵送し、回収後、集計・分析を行う。			
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		■ 居住関係	
		■ 電話・ファックス番号		□ 職業・職歴	
		□ メールアドレス		□ 学業・学歴	
		□ 本籍・国籍		□ 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		福岡市内の特別養護老人ホームに利用を申し込んでいる者			
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 〔 特別養護老人ホーム施設長 〕			
収集方法		市内特別養護老人ホームからの入所申込書（写）受取り			
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		高齢者福祉関係書類 (特別養護老人ホーム利用申込者実態調査)			
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24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25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26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28年4月1日 変更項目：事務の目的 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：令和3年7月16日 変更項目：経常的な利用の範囲・提供先			