

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

						届出番号		保124			
届出年月日		平成17年10月31日		変更年月日		平成27年4月1日		廃止年月日			
事務の名称		外国人高齢者給付金関係業務									
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、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高齢福祉課							
組織の名称		事務の区分		共通・固有							
事務の目的		現行の年金制度に加入できない無年金状態の外国人高齢者の生活支援のため									
事務の概要		外国人高齢者給付金支給要綱に基づき、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 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 checked="" type="checkbox"/> 外国人登録日 <input checked="" type="checkbox"/> 帰化日・残留資		<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"/> 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 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	
個人情報に係る本人の範囲		大正15年4月1日以前の生まれて市内に外国人登録、住民登録をしている外国人（所得制限等あり）									
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 [市民局区政課、各区保護課、各区保険年金課、各区市民税課、各区市民課]									
収集方法		市民局区政課から住民基本台帳抽出データを受理 本人からの申請。各区保健福祉センター保護課、保険年金課及び各区総務部市民税課、市民課の保有個人情報を本人同意により受理。県社会保険事務所から年金状況確認書を本人同意により受理。									
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		外国人高齢者給付金申請書									
閲覧等		【公文書の名称】									
の制度		【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									

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保127	
届出年月日	平成17年10月31日	変更年月日	平成29年4月1日	廃止年月日	
事務の名称	「老人教室」「高齢者創作講座」事業関係業務				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課			
	届出担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課			
組織の名称	事務の区分	共通・固有			
事務の目的	高齢者の生きがいと健康づくりのため				
事務の概要	老人福祉センター及び老人いきいの家で実施				
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 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"/> 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
個人情報に係る本人の範囲	市内に居住の60歳以上				
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	本人からの申込み				
經常的な利用の範囲・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 [老人福祉センター各施設の指定管理者: (株)西日本介護サービス、社会福祉法人まごころ会、社会福祉法人 福岡市身体障害者福祉協会、社会福祉法人 敬養会、社会福祉法人 福岡ケアサービス]				
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	シニア教室教える人申込書				
	シニア教室習う人申込書				
	高齢者創作講座申込書				
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 []				
備考	【根拠法令等】				
	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25年4月1日		変更項目:届出担当課、事務担当課、經常的な利用の範囲・提供先		
	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		
	変更年月日:平成28年4月1日		変更項目:經常的な利用の範囲・提供先、主な公文書の名称		
	変更年月日:平成29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 2 8	
届 出 年 月 日	平成17年10月31日	変 更 年 月 日	令和3年4月1日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	高齢者乗車券関係業務				
事務を所掌する	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、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高齢福祉課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有			
事 務 の 目 的	交通費の一部を助成することにより、高齢者の社会参加を促進し、高齢者福祉の向上に寄与する。				
事 務 の 概 要	年間 12, 000円を限度に70歳以上の介護保険料所得段階1から7までの人に乗車券を交付する。				
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 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 checked="" type="checkbox"/> 障害者手帳等所持状況 <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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 介護保険料所得段階 <input checked="" type="checkbox"/> 所得状況
個人情報に係る 本人の範囲	市内居住の70歳以上				
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 〔 市民局区政課、財政局課税企画課、保健福祉局介護保険課、保健福祉局障がい企画課、保健福祉局精神保健福祉センター 〕				
収 集 方 法	市民局区政課から住民基本台帳抽出データを受理 本人からの申請 本人同意に基づく調査（介護保険料所得段階、課税状況、障害者手帳等所持状況）				
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：福岡市高齢者乗車券郵送受付センター受託者 〕				
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 type="checkbox"/> 有 〔相手方： 〕 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
主 な 公 文 書 の 名 称	高齢者乗車券等交付台帳（高齢者乗車券等交付システム）				
	高齢者乗車券等交付申請書、高齢者乗車券等交付決定通知書				
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】				
	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、事務の概要 変更年月日：平成27年12月8日 変更項目：事務の概要 変更年月日：令和3年4月1日 変更項目：個人情報の記録項目、収集先、収集方法、経常的な利用の範囲・提供先、主な公文書の名称				

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

届出年月日		平成17年10月31日		変更年月日		平成27年4月1日		届出番号		保129	
事務の名称		福祉バス事業関係業務									
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高齢福祉課							
		届出担当課		保健福祉局高齢社会部高齢福祉課							
事務の目的		事務の区分		共通・固有							
事務の概要		高齢者団体、心身障がい者・児団体等の活動を助長し、その構成員の生きがいの増進をはかるため									
事務の概要		福岡市福祉バス運営事業実施要綱に基づいて申込みを受け付ける。									
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 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"/>		<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 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"/> <input type="checkbox"/>	
個人情報に係る本人の範囲		市内の高齢者団体、心身障がい者・児団体、母子福祉団体等									
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 [委託先：福岡市社会福祉協議会]									
収集方法		団体の代表者からの申込み									
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：福岡市社会福祉協議会]									
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		福祉バス利用申込書									
		福祉バス乗車者名簿									
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		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									

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

				届 出 番 号	保 1 3 1			
届 出 年 月 日	平成17年10月31日		変 更 年 月 日	平成27年4月1日		廃 止 年 月 日		
事 務 の 名 称	老人クラブ補助金関係業務							
事 務 を 所 掌 す る	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、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高齢福祉課						
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有						
事 務 の 目 的	老後の生きがいを高め、その生活を健康で豊かなものにするため							
事 務 の 概 要	福岡市老人クラブ活動事業補助金交付要綱に基づき、補助金を交付する。							
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 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 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 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	市内に居住するおおむね 60 歳以上高齢者で、老人クラブに加入している人。							
収 集 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請者である老人クラブ代表者） <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 〔 老人クラブの代表者 〕							
収 集 方 法	老人クラブの代表者からの申請							
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	補助金交付申請書							
	会員名簿							
	老人クラブ活動事業補助金請求書							
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：個人情報の記録事項（基本的事項） 変更年月日：平成27年4月1日 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132	
届出年月日	平成17年10月31日	変更年月日	平成29年4月1日	廃止年月日	
事務の名称	老人福祉センター福寿園 入浴サービスに関する業務				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課			
	届出担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課			
組織の名称	事務の区分	共通・固有			
事務の目的	西部清掃工場地域還元施設を兼ねているため、一般の入浴サービス利用者に関する事務を行う。				
事務の概要	入浴サービスのみ一般者も利用できるように利用の受付を行う				
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
	<div><input type="checkbox"/> 識別番号等</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 性別</div> <div><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 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"/></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"/></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><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"/></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	市内居住者				
収集先	<div><input checked="" 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><input type="checkbox"/> その他 []</div>				
収集方法	本人からの申込み				
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><input checked="" type="checkbox"/> その他</div> <div>[老人福祉センター福寿園の指定管理者: 社会福祉法人 福岡ケアサービス]</div>				
個人情報の処理形態	<div><input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理以外</div> <div><input type="checkbox"/> 電子計算機処理</div> <div><input type="checkbox"/> 電子計算組織の結合の有無 <div><input type="checkbox"/> 有 [相手方:]</div><div><input type="checkbox"/> 無</div></div>				
主な公文書の名称	入浴申込書				
閲覧等の制度	【公文書の名称】				
	【閲覧等の種別】				
	<div><input type="checkbox"/> 開示 <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> <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				
	変更年月日:平成29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

[illegible]

個人情報取扱事務届出書兼個人情報目録

		届出番号		保138	
届出年月日	平成17年10月31日		変更年月日	平成28年4月1日	廃止年月日
事務の名称	高齢者在宅福祉サービス（日常生活用具、寝具、移送、ショートステイ）				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、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高齢福祉課			
組織の名称	事務の区分	共通・固有			
事務の目的	在宅生活を支援するとともに、高齢者等の福祉の向上を図る。				
事務の概要	虚弱高齢者等に対し、高齢者福祉に関するサービスの申請を受理し、必要に応じたサービスを提供する。				
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
	<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><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"/></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>■ 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>■ 公的扶助</div> <div>■ 介護保険料段階</div> <div>■ 所得状況</div>
個人情報に係る本人の範囲	申請者本人及びその世帯				
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>[各区課税課]</div>				
収集方法	本人からの申請 公簿による所得状況の確認				
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>[一部委託事業者へ情報提供]</div>				
個人情報の処理形態	<div><input type="checkbox"/> 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	在宅福祉サービス利用申込書（共通様式第2-1号）				
	地域支援事業・在宅福祉サービス調査書（共通様式第3号）				
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】				
備考	<div><input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり []</div> <div>【根拠法令等】</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		
	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 収集先 個人情報の処理形態		
	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 収集方法 主な公文書の名称		
	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		
	変更年月日：平成28年4月1日		変更項目：事務の名称		

届出年月日		平成17年10月31日		変更年月日		平成27年12月7日		廃止年月日		保139	
事務の名称											
事務を所掌する		事務担当課		保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、障がい者部障がい者在宅支援課 各区保健福祉センター福祉・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高齢福祉課							
		事務の区分		共通・固有							
事務の目的		緊急事態におけるひとり暮らし等の高齢者の不安を解消するとともに、生活の安全を確保する。									
事務の概要		一人暮らし等の高齢者が家庭内で急病などの緊急事態に陥ったとき、無線発信器等を用いて緊急通報受信センターに通報し、センターから近隣の協力員や消防局に通報することにより、速やかに対象者の救助を行う。									
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 要介護度 <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"/> 親族関係 <input 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 介護保険料段階 <input checked="" type="checkbox"/> 所得状況	
個人情報に係る本人の範囲		申請者本人及びその世帯									
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 [各区課税課、受信センター]									
収集方法		本人からの申請、公簿による所得状況の確認 受診センターからの記録の提出									
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 [委託事業者(受信センター)に対し、必要事項(氏名、住所、生年月日、生計中心者(続柄)、緊急連絡先、利用者負担額等を通知する)]									
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		地域支援事業サービス利用申込書(共通様式第1-1号) 協力員承諾書 地域支援事業・在宅福祉サービス調査書(共通様式第3号) 貸与契約書、給付契約書、レンタル契約書									
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25年4月1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26年12月4日 変更項目：事務担当課 届出担当課 個人情報の記録項目 収集方法 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27年12月7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 4 0	
届 出 年 月 日	平成17年10月31日	変 更 年 月 日	平成27年4月1日	廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称	生活支援ハウス事業				
事 務 を 所 掌 す る	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、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高齢福祉課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共通・固有			
事 務 の 目 的	介護支援機能、居住機能、交流機能を総合的に提供することにより、高齢者が安心して健康で明るい生活を送れるよう支援し、高齢者の福祉の増進を図る。				
事 務 の 概 要	住居の提供、各種相談、助言及び緊急時の対応、地域交流等。				
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基 本 的 事 項	心 身 の 状 況	思 想 ・ 信 条 ・ 宗 教 等	家 庭 生 活	社 会 生 活
	■ 識別番号等 ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日・年齢 ■ 住所・居所 ■ 電話・ファックス番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス ■ 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	■ 健康・病歴 ■ 障がい ■ 身体的な特性・能力 <input type="checkbox"/> 性格 ■ 要介護度 ■ 診断書 <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 ■ 家庭状況 ■ 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"/> 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 ■ 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 ■ 介護保険料段階 ■ 所得状況
個 人 情 報 に 係 る 本 人 の 範 囲	申請者本人及びその世帯、				
収 集 先	■ 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 〔 各区課税課 〕				
収 集 方 法	本人からの申請、公簿による所得状況の確認				
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 ■ その他 〔委託先（社会福祉法人）に対し、氏名・住所・生年月日を通知する。〕				
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"/>				
主 な 公 文 書 の 名 称	生活支援ハウス利用申請書		身元引受書		
	健康診断書				
	収入申告書				
	実態調査票				
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25年4月1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26年12月4日 変更項目：事務担当課 届出担当課 個人情報の記録事項 変更年月日：平成27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142	
届出年月日	平成17年10月31日		変更年月日	平成25年4月1日	
事務の名称	住宅改造助成				
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、障がい者部障がい者在宅支援課 各区保健福祉センター福祉・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高齢福祉課、			
事務の区分	共通・固有				
事務の目的	身体機能が低下した高齢者のいる世帯に対し、住宅を居住に適するように改造する相談に応じるとともに、改造費用の一部を助成するもの。				
事務の概要	申請受付後、現地等を調査の上、助成の可否を決定・通知する。住宅改造工事後、完了検査を行い、決定に沿った内容の工事が完了していると認められれば、改造費用の一部を助成する。				
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 ■ 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"/>	■ 健康・病歴 ■ 障がい ■ 身体的な特性・能力 <input type="checkbox"/> 性格 ■ 要介護度 <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"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 ■ 家庭状況 ■ 居住関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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 ■ 介護保険料段階 ■ 所得状況
個人情報に係る本人の範囲	申請者本人及びその世帯				
収集先	■ 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 〔 各区課税課 〕				
収集方法	本人からの申請 公簿による所得状況の確認				
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 ■ その他 〔一部委託事業者に情報提供 〕				
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	高齢者住宅改造助成申請書(様式第1号)				
	福岡市障がい者・高齢者住宅改造助成見積書(様式第3号)				
	高齢者住宅改造助成調査票（様式第4号）				
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25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				

	届出番号		保143			
届出年月日	平成17年10月31日		変更年月日	平成25年4月1日	廃止年月日	
事務の名称	福岡市介護実習普及センター事業					
事務を所掌する	事務担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課				
	届出担当課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課				
組織の名称	事務の区分	共通・固有				
事務の目的	高齢者等介護の実習等を通じて市民への介護知識、介護技術の普及を図るとともに、福祉用具の展示・相談体制を整備し、福祉用具の普及を図ることを目的とする					
事務の概要	福岡市介護実習普及センター事業運営要綱に基づき実施					
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	
	■ 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 type="checkbox"/> 住所・居所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種・民族	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 趣味	
	■ 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		
個人情報に係る本人の範囲	研修等の申請者					
収集先	■ 本人 □ 他の実施機関 □ 国又は他の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕					
収集方法	本人からの申し出					
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 ■ その他 〔委託先 社会福祉法人 ふくおか福祉サービス協会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕					
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						
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21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 個人情報の記録項目 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 1 4 4	
届 出 年 月 日	平成 1 7 年 1 0 月 3 1 日		変 更 年 月 日	平成 2 5 年 4 月 1 日	
事 務 の 名 称	福岡市障がい者高齢者住宅改造相談事業				
事 務 を 所 掌 す る	事 務 担 当 課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、障がい者部障がい者在宅支援課			
	届 出 担 当 課	保健福祉局高齢社会部高齢福祉課			
組 織 の 名 称	事 務 の 区 分	共 通 ・ 固 有			
事 務 の 目 的	在宅の重度身体障がい者や身体機能の低下した高齢者及びその家族が住宅をその障がい者等に適するように改造する場合に、各種相談及び情報の提供を行い福祉の増進を図る				
事 務 の 概 要	福岡市障がい者高齢者住宅改造相談事業実施要綱に基づいて実施				
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><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>■ 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>■ 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	申請者、利用者およびその家族				
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><input type="checkbox"/> その他</div> <div>[]</div>				
収 集 方 法	本人からの申し出				
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><input type="checkbox"/> 国又は他の地方公共団体</div> <div>■ その他</div> <div>[委託先 社会福祉法人 ふくおか福祉サービス協会]</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	高齢者住宅改造助成申請書		障がい者住宅改造助成申請書		
	高齢者住宅改造調査票		障がい者住宅改造調査書		
	高齢者住宅改造承諾書		障がい者住宅改造承諾書		
	高齢者住宅改造助成完了届		障がい者住宅改造助成完了届		
	福岡市障がい者・高齢者住宅改造助成見積書				
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】				
備 考	<div><input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 限定あり []</div> <div>【根拠法令等】</div>				
	変更年月日：平成22年4月1日 変更項目：事務担当課 届出担当課 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				

		届 出 番 号		保 1 7 1	
届 出 年 月 日		平成 1 8 年 7 月 1 日		変 更 年 月 日	
		平成 2 8 年 4 月 1 日		廃 止 年 月 日	
事 務 の 名 称		地域支援事業サービス（おむつ、配食、声の訪問）			
事 務 を 所 掌 す る		事 務 担 当 課			
		保健福祉局高齢社会部高齢福祉課、各区保健福祉センター福祉・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高齢福祉課			
事 務 の 目 的		事 務 の 区 分			
		共 通 ・ 固 有			
事 務 の 概 要		在宅生活を支援するとともに、高齢者等の福祉の向上を図る。			
		虚弱高齢者等に対し、高齢者福祉に関するサービスの申請を受理し、必要に応じたサービスを提供する。			
個 人 情 報 の		基 本 的 事 項		心 身 の 状 況	
		思想・信条・宗教等		家 庭 生 活	
記 録 項 目		社 会 生 活			
		<input type="checkbox"/> 識別番号等 <input 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 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"/> 要介護度 <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"/> 親族関係 <input 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 介護保険料段階 <input checked="" type="checkbox"/> 所得状況			
個人情報に係る本人の範囲		申請者本人及びその世帯			
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 [各区課税課]			
収 集 方 法		本人からの申請 公簿による所得状況の確認			
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 [一部委託事業者に情報提供]			
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		地域支援事業サービス利用申込書（共通様式第1－1号） 地域支援事業・在宅福祉サービス調査書(共通様式第3号) 食の自立支援・配食サービス利用申込書 食に関する申立書 福岡市食の自立支援・配食サービス利用届出書			
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：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 収集先 個人情報の処理形態 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 個人情報の記録項目、収集方法、主な公文書の名称 変更年月日：平成28年4月1日 変更項目：事務の名称			