

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目						収集先 (収集方法)	記録媒体		備考	
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済		その他	電子計算組織による処理の有無		目的外利用の有無
1	議会に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務（文書） <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	議会の円滑に進めるため、議員情報及び議会傍聴者を記録する。											
	議会議員及び議会傍聴者											
	平成11年7月19日											
2	請願・陳情書等に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 請願・陳情に関する内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務（文書） <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	請願・陳情等を保管することにより、公正かつ適正な事務を行う。											
	請願・陳情書等の提出者											
	平成11年7月19日											
3	人事管理に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務（文書） <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	事務局及び地域包括支援センターの職員情報の記録											
	事務局及び地域包括支援センターの職員											
	平成11年7月19日											
4	会計年度任用職員の採用に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 顔写真 <input checked="" type="checkbox"/> 志望動機 <input checked="" type="checkbox"/> 自己PR	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	会計年度任用職員制度開始前からの臨時的任用職員の採用に関する事務含む
	事務局の会計年度任用職員を採用のため											
	会計年度任用職員											
	平成11年7月19日											
5	職員健診に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村関係業務（文書） <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	事務局職員の健康診断のため											
	事務局職員											
	平成11年7月19日											

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目						収集先 (収集方法)	記録媒体		備考								
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済		その他	電子計算組織による処理の有無									
										目的外利用の有無									
6	選挙管理委員会に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務（文書） <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無									
	選挙管理委員情報の記録														<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
	選挙管理委員															<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	平成11年9月8日																		
7	監査委員に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務（文書） <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無									
	監査委員情報の記録														<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
	監査委員															<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	平成11年7月19日																		
8	公文書の公開請求に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 請求内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村関係業務（文書） <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無								
	公文書の公開請求に対して公開・非公開を決定し、公開等を行う。																<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	請求者																	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	平成11年7月19日																		
9	個人情報開示等に関する事務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 請求等内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無								
	個人情報の開示等請求に対して開示・非開示等を決定し、開示等を行う。																<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	請求者																	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	平成12年4月1日																		

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目						収集先 (収集方法)	記録媒体		備考								
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済		その他	電子計算組織による処理の有無		目的外利用の有無							
10	出納に関する事務 公金の収入及び支出に際し、 正確・確実・適切な会計処理 を行う。	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
	債務者、納入者、債権者等																		
	平成11年7月19日																		
11	介護保険運営協議会に関する 事務 介護保険事業の運営状況の審 査、事業計画の策定及び評価 等について審議する介護保険 運営協議会の委員情報の記録	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無										
	介護保険運営協議会委員																		
	平成12年4月1日																		
12	介護保険宛名管理に関する事 務 介護保険事業の適正な運営の ため、管内住民の住所異動履 歴及び介護保険関係書類の送 付先情報の管理のため	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 住所異動事由 <input checked="" type="checkbox"/> 及び履歴等 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険関係 <input checked="" type="checkbox"/> 書類送付先情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> (文書・電磁的記録) <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
	管内住民及び介護保険関係書 類送付者等																		
	平成11年7月19日																		
13	介護保険資格管理に関する事 務 介護保険に係る被保険者の資 格管理のため	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 医療保険情報 <input checked="" type="checkbox"/> 適用除外施設 <input checked="" type="checkbox"/> 入所情報 <input checked="" type="checkbox"/> 介護施設等入 <input checked="" type="checkbox"/> 所情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 (文書) <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (文書) <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (文書) <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
	管内住民及び住所地特例者等																		
	平成11年7月19日																		

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目						収集先 (収集方法)	記録媒体		備考	
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済		その他	電子計算組織による処理の有無		
										目的外利用の有無		
14	介護受給者管理に関する事務 要介護（要支援）認定に係る申請等の受理、認定資料の作成、審査会への資料提出、認定事務、認定情報管理を行う。 要介護（要支援）認定申請者等 平成11年10月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護（要支援）認定情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他主治医意見書及び訪問調査票に記載の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務（文書） <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
15	介護保険給付管理に関する事務 介護保険給付及び支給事務のため 被保険者（介護サービス利用者） 平成12年4月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護（要支援）認定情報 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）サービス計画等の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書及び訪問調査票に記載の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（文書・電磁的記録） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	高額介護（介護予防）サービス費、高額医療合算介護（介護予防）サービス費、居宅介護（予防）福祉用具購入費等の支給業務含む	
16	介護保険料の賦課・徴収に関する事務 第1号保険料の賦課情報及び収納状況の管理のため 第1号被保険者及びその世帯員 平成12年10月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務（電磁的記録） <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務（文書） <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（文書） <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
17	介護保険負担限度額認定に関する事務 介護保険負担限度額認定申請書の受理及び認定等の決定処理、認定情報管理を行う。 負担限度額認定に係る被保険者本人及びその配偶者等 平成18年4月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護（要支援）認定情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（文書） <input type="checkbox"/> 民間・私人（文書） <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目						収集先 (収集方法)	記録媒体		備考	
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済		その他	電子計算組織による処理の有無		目的外利用の有無
18	介護サービス事業者等の指定等に関する事務 介護サービス事業所及び介護予防・生活支援サービス事業所の指定・更新・変更等の受付及び審査等の事務を行う。また、業務管理体制の届出等に関する事務を行う。 法人代表者・役員・管理者その他従業員 平成11年9月1日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（文書） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書） <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
19	介護サービス事業者等の運営指導等に関する事務 介護サービス及び介護予防・生活支援サービス事業の質の確保及び介護報酬の請求の適正化を図るため、法令等に基づく運営指導、集団指導及び監査を行う。 法人代表者・役員・管理者その他従業員 平成22年1月20日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（文書） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書） <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
20	各種調査等に関する事務 事業計画の策定、介護保険事業の運営状況の把握に必要な各種調査を実施する。 被保険者等、法人代表者・管理者その他従業員等 平成13年9月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他各種調査等の項目に応じた内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（調査票等） <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	高齢者実態調査（平成13年9月1日～）、介護予防・日常生活圏域二一ズ調査（平成26年5月7日～）、在宅介護実態調査（平成29年4月21日～）等
21	介護保険の苦情処理及び事故報告に関する事務 介護サービスの質の向上に資するため、苦情処理及び事故報告等を記録する。 被保険者及びその家族等介護サービス事業所 平成12年4月1日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 苦情内容 <input checked="" type="checkbox"/> 事故報告内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書・口頭） <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目							収集先 (収集方法)	記録媒体	備考
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済	その他		電子計算組織による処理の有無 目的外利用の有無	
22	第三者行為求償に関する事務 介護保険に係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 被保険者（介護サービス利用者） 平成12年4月1日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護（要支援）認定等情報 <input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス利用等に関する給付情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他第三者行為求償に必要な情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書） <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
23	地域ケア会議等に関する事務 地域ケア会議（推進会議）の参加者、助言者、個別ケース支援に係る被保険者及びその家族等の情報の記録 地域ケア会議（推進会議）の参加者及び助言者、被保険者及びその家族等 平成25年5月1日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務（口頭） <input type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（口頭） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書・口頭） <input checked="" type="checkbox"/> その他（口頭）	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
24	リハビリテーション専門職派遣に関する事務（保健福祉事業） 町村における介護予防の取組を支援するため、リハビリテーション専門職を派遣する。 派遣するリハビリテーション専門職 令和3年4月1日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（文書・口頭） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書・口頭） <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
25	総合相談に関する業務 高齢者等の心身に状況や生活実態、必要な支援等を把握し、相談を受け、適切な保健・医療・福祉サービス、機関または制度利用につなげる等の支援を行う。 相談者、保健・医療・福祉の専門職等 平成18年4月1日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他相談及び支援等に関する内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村関係業務（文書・口頭） <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務（文書・口頭） <input type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（文書・口頭） <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書・口頭） <input checked="" type="checkbox"/> その他（文書・口頭）	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目						収集先 (収集方法)	記録媒体		備考
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済		その他	電子計算組織による処理の有無	
26	権利擁護に関する業務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他権利擁護のために必要な情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 (文書・口頭) <input checked="" type="checkbox"/> 構成町村他業務 (文書) <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (文書) <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (口頭) <input type="checkbox"/> その他 (口頭)	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	相談者等								<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	平成18年4月1日										
27	包括的・継続的ケアマネジメントに関する業務	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (文書・口頭) <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (文書・口頭) <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	高齢者等の包括的・継続的支援のため、地域における連携・協働の体制づくり、介護支援専門員に対する支援等を行う。									<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	医療・福祉等関係機関の専門職等、介護支援専門員										
平成18年4月1日											
28	介護予防支援等に関する業務	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要支援認定情報及び介護予防・生活支援サービス事業対象者情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他主治医意見書、訪問調査票及び基本チェックリストに記載の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 介護予防サービス等利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 (文書・口頭) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (文書・口頭)	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	要支援認定者及び介護予防・生活支援サービス事業対象者に対する介護予防支援、介護予防ケアマネジメント業務を行う。									<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	被保険者等・他町村住所地特例対象者等 (介護予防サービス利用者等・サービス事業利用者等)										
平成18年4月1日											
29	介護予防・生活支援サービスの対象者確認等に関する業務	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他基本チェックリスト項目の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	基本チェックリストの実施により介護予防・生活支援サービス事業の対象者の確認を行う。									<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	介護予防・生活支援サービス事業の対象者確認申請者										
平成28年4月1日											

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目							収集先 (収集方法)	記録媒体		備考
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済	その他		電子計算組織による処理の有無		
										目的外利用の有無		
30	介護予防・生活支援サービス事業の給付管理に関する業務 介護予防・生活支援サービス事業に係る給付及び支給事務のため 要支援認定者及び介護予防・生活支援サービス事業対象者等 平成28年4月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要支援認定情報及び介護予防・生活支援サービス事業対象者情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (文書・電磁的記録) <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	高額介護予防サービス費相当事業費、高額医療合算介護予防サービス費相当事業費の支給業務含む	
31	認知症初期集中支援事業に関する事務 認知症高齢者及びその家族に対して認知症初期集中支援チームによる集中的な早期支援を行う。 認知症初期集中支援チームのサポート医・チーム員、主治医等、支援対象者（個人情報利用同意者） 平成29年10月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他認知症初期集中支援に必要な情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人（文書・口頭） <input checked="" type="checkbox"/> その他（口頭）	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
32	認知症サポーター養成等に関する業務 地域において認知症の人やその家族を支える認知症サポーターの養成や活動に向けた支援を行う。 認知症サポーター、養成講座講師等 平成18年4月1日	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
33	社会福祉法人負担軽減に関する事務 社会福祉法人等による生計困難者等に対する介護サービスに係る利用者負担軽減制度の対象者情報管理を行う。 利用者負担軽減制度の対象者確認申請者及びその家族等 平成17年10月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護（要支援）認定情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
34	介護担い手育成事業に関する事務 介護等に従事する人材を育成するため、介護職員初任者研修課程の受講費用の助成を行う。 介護担い手育成事業補助金交付申請者 平成27年4月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 検診結果等 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他介護担い手育成事業補助金の交付に必要の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 構成町村関係業務 <input type="checkbox"/> 構成町村他業務 <input checked="" type="checkbox"/> システム連携 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 文書類 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	南部箕蚊屋広域連合
--------------------	-----------

番号	事務の名称 事務の目的 個人情報の対象者の範囲 事務開始年月日	個人情報の記録項目						収集先 (収集方法)	記録媒体		備考	
		基本的事項	心身の状況	思想・信条等	家庭生活	社会生活	経済		その他	電子計算組織による処理の有無		
										目的外利用の有無		
35	<p>給付適正化事業に関する事務</p> <p>介護給付の適正化を図るため、国が掲げる主要5事業「要介護認定の適正化」「ケアプランの点検」「住宅改修等の点検」「縦覧点検・医療情報との突合」「介護給付費通知に発送」を行う。</p> <p>介護認定調査員、介護支援専門員、被保険者等（介護サービス利用者等）</p> <p>平成20年4月1日</p>	<p>■識別番号</p> <p>□個人番号</p> <p>■氏名・住所</p> <p>■性別</p> <p>■生年月日等</p> <p>□本籍・国籍</p> <p>■電話番号</p> <p>□その他</p>	<p>■健康・病歴</p> <p>■身体の特徴</p> <p>■検診結果等</p> <p>■障害</p> <p>■その他</p>	<p>□思想・宗教</p> <p>□犯罪歴</p> <p>□その他</p>	<p>■家族状況</p> <p>□親族関係</p> <p>□婚姻歴</p> <p>□扶養関係</p> <p>■住居状況</p> <p>■その他</p>	<p>■職業・職歴</p> <p>□学業・学歴</p> <p>■資格</p> <p>□成績・評価</p> <p>■その他</p>	<p>□収入状況</p> <p>□資産状況</p> <p>□納税状況</p> <p>□取引状況</p> <p>□公的扶助</p> <p>□口座番号</p> <p>□その他</p>	<p>■要介護（要支援）認定等情報</p> <p>■居宅介護（介護予防）サービス計画等の内容</p> <p>■主治医意見書及び訪問調査票に記載の内容</p> <p>■住宅改修に係る申請書等の内容</p> <p>■介護予防サービス等利用状況</p>	<p>■本人</p> <p>■本人以外</p> <p>□構成町村関係業務</p> <p>□構成町村他業務</p> <p>■システム連携</p> <p>□他の実施機関</p> <p>■民間・私人（文書・口頭）</p> <p>□その他</p>	<p>■電磁的記録</p> <p>■文書類</p> <p>□有</p> <p>■無</p>		
36	<p>介護相談員派遣等事業に関する事務</p> <p>介護相談員を介護サービス事業所へ派遣し、利用者等の相談に応じ、利用者等の不安解消及び介護サービスの質的な向上を図る。</p> <p>介護相談員</p> <p>平成12年10月1日</p>	<p>□識別番号</p> <p>□個人番号</p> <p>■氏名・住所</p> <p>□性別</p> <p>■生年月日等</p> <p>□本籍・国籍</p> <p>■電話番号</p> <p>□その他</p>	<p>□健康・病歴</p> <p>□身体の特徴</p> <p>□検診結果等</p> <p>□障害</p> <p>□その他</p>	<p>□思想・宗教</p> <p>□犯罪歴</p> <p>□その他</p>	<p>□家族状況</p> <p>□親族関係</p> <p>□婚姻歴</p> <p>□扶養関係</p> <p>□住居状況</p> <p>□その他</p>	<p>□職業・職歴</p> <p>□学業・学歴</p> <p>□資格</p> <p>□成績・評価</p> <p>□その他</p>	<p>□収入状況</p> <p>□資産状況</p> <p>□納税状況</p> <p>□取引状況</p> <p>□公的扶助</p> <p>■口座番号</p> <p>□その他</p>	<p>■本人</p> <p>□本人以外</p> <p>□構成町村関係業務</p> <p>□構成町村他業務</p> <p>□システム連携</p> <p>□他の実施機関</p> <p>□民間・私人</p> <p>□その他</p>	<p>■電磁的記録</p> <p>■文書類</p> <p>□有</p> <p>■無</p>			
37	<p>各種研修会等に関する事務</p> <p>介護職員等の資質向上、多職種間の情報共及び連携強体制の強化等を図るため、医療・介護従事者等を対象とした研修会等を開催する。</p> <p>医療・介護従事者等</p> <p>平成11年7月19日</p>	<p>□識別番号</p> <p>□個人番号</p> <p>■氏名・住所</p> <p>□性別</p> <p>■生年月日等</p> <p>□本籍・国籍</p> <p>□電話番号</p> <p>□その他</p>	<p>□健康・病歴</p> <p>□身体の特徴</p> <p>□検診結果等</p> <p>□障害</p> <p>□その他</p>	<p>□思想・宗教</p> <p>□犯罪歴</p> <p>□その他</p>	<p>□家族状況</p> <p>□親族関係</p> <p>■婚姻歴</p> <p>□扶養関係</p> <p>□住居状況</p> <p>□その他</p>	<p>■職業・職歴</p> <p>□学業・学歴</p> <p>■資格</p> <p>□成績・評価</p> <p>□その他</p>	<p>□収入状況</p> <p>□資産状況</p> <p>□納税状況</p> <p>□取引状況</p> <p>□公的扶助</p> <p>□口座番号</p> <p>□その他</p>	<p>■本人</p> <p>■本人以外</p> <p>□構成町村関係業務</p> <p>□構成町村他業務</p> <p>□システム連携</p> <p>□他の実施機関</p> <p>■民間・私人（文書）</p> <p>□その他</p>	<p>■電磁的記録</p> <p>■文書類</p> <p>□有</p> <p>■無</p>			