

個人情報取扱事務届出事項

| | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------------------|---|----------|--|--|
| 個人情報取扱事務を所掌する組織の名称 | | 福祉健康課 介護保険係 | | 所掌内の整理番号 | 010 | |
| 開始年月日 | | 変更年月日 | 2017年4月1日 | 廃止年月日 | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | 一宮町高齢者保健福祉計画(介護保険事業計画)策定関係事務 | | | 事務区分 固有事務 | |
| 個人情報取扱事務の目的 | | 高齢者保健福祉計画(介護保険事業計画)の策定に寄与すること | | | | |
| 個人情報の対象者の範囲 | | 一宮町高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定委員 | | | | |
| 個人情報の記録項目 | 1. 基本事項 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | 2. 心身の状況 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 3. 家庭生活 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 | | 4. 社会生活 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <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"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入 | |
| | 5. 思想信条等 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる恐れのある情報 根拠法令又は理由 () 6. その他 () | | | | | |
| 個人情報の収集先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 その他 () | | | | | |
| 個人情報の処理形態 | <input type="checkbox"/> 電子計算機処理を含む利用システムの名称 () | | <input type="checkbox"/> 通信回線による電子計算機の結合 | | | |
| 個人情報の経常的な目的外利用及びその提供先 | <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 その他 () | | | | | |
| 個人情報の取り扱いを実施機関以外のもに委託 | <input type="checkbox"/> 委託 委託先名称 () | | | | | |
| 特定個人情報ファイル | <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報ファイルに該当する | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

※「」は当該事項に該当、「」は当該事項に該当しないことを示す。