

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	12	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課				
個人情報取扱事務の名称		嘱託医の任免					
個人情報取扱事務の目的		生活保護法による医療扶助、介護扶助の適正な実施を図るための業務を行う嘱託医を任免する。					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		嘱託医					
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等							
(本人に係る事項)							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格		
<input type="checkbox"/> その他 []							
(提出書類)							
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等		
<input type="checkbox"/> その他 []							
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続の事実		
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
保有個人情報の収集先・提供先							
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input checked="" type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []			
	提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input checked="" type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考							
(継続)							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	25	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課				
個人情報取扱事務の名称		戦傷病者手帳、戦傷病者乗車券類引換証交付事務					
個人情報取扱事務の目的		公務上の疾病により政令で定める程度の障害を有する戦傷病者について厚生労働大臣が定める補装具を支給し又は修理する					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		戦傷病者					
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等							
(本人に係る事項)							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格							
<input type="checkbox"/> その他 []							
(提出書類)							
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input checked="" type="checkbox"/> 証明写真							
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input checked="" type="checkbox"/> 手帳・受給者証等							
<input type="checkbox"/> その他 []							
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない						
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実						
	<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実						
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない						
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない						
保有個人情報の収集先・提供先							
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []			
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []			
備 考							
(継続)							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	26	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課		

個人情報取扱事務の名称	戦傷病者療養給付認定事務
個人情報取扱事務の目的	戦傷病の公務上の傷病およびこれに関連した傷病により入院又は通院に要した療養費を支給する
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	戦傷病者

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
-------------	---	---

保有個人情報の記録項目等	
(本人に係る事項)	
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等
<input type="checkbox"/> その他 []
(提出書類)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等
<input type="checkbox"/> その他 []

要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> 含まない
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない

特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない
-----------	-----------------------------	--

保有個人情報の収集先・提供先		
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []

備考
(継続)

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	28	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課			
個人情報取扱事務の名称		援護功労者表彰事務				
個人情報取扱事務の目的		援護事業に関し、功績が顕著である者に対し、その功績をたたえるため表彰を行う				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		被表彰者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 []						
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 []						
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	29	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課				
個人情報取扱事務の名称		戦傷病者、戦没者遺族相談員委託事務					
個人情報取扱事務の目的		戦傷病者、戦没者遺族相談員の各種相談及び指導を行う者の国への推薦					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		戦傷病者、戦没者遺族相談員及び候補者					
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等							
(本人に係る事項)							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格							
<input type="checkbox"/> その他 []							
(提出書類)							
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input checked="" type="checkbox"/> 証明写真							
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等							
<input type="checkbox"/> その他 []							
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実			
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先							
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []			
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []			
備 考							
(継続)							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	31	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課			
個人情報取扱事務の名称		中国帰国者自立援護事務				
個人情報取扱事務の目的		中国帰国者の自立援護のため身元引受人等の選任・派遣を行う				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		身元引受人、支援・相談員、自立指導員、自立支援通訳、就労相談員				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> その他 []					
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
<input checked="" type="checkbox"/> 証明写真	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	
<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	<input type="checkbox"/> その他 []					
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った 事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診 療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	<input type="checkbox"/> その他 []				
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	32	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課			
個人情報取扱事務の名称		戦没者追悼式参列者選考事務				
個人情報取扱事務の目的		先の大戦における戦没者を追悼する式典へ参加する遺族を選考する				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		戦没者及び一般戦災死没者の遺族				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他	[]					
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input checked="" type="checkbox"/> その他	[参列遺族推薦書及び健康診断状況申立書、参列遺族代表者名簿]					
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む			<input type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input type="checkbox"/> 本人から収集 [<input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 [<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []]		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 [<input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []]			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 [<input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []]		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	34	保有開始(予定)年月日	平成5年4月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課			
個人情報取扱事務の名称		毒ガス障がい者に対する医療手帳及び健康管理手帳交付事務				
個人情報取扱事務の目的		毒ガス工場に従業員等として従事していた者に対し手帳を交付し、健康診断等を実施する				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		毒ガス障がい者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 []						
(提出書類)						
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真	
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 []						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む			<input type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [診察等を行った医療機関]		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	36	保有開始(予定)年月日	平成5年4月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課			
個人情報取扱事務の名称		毒ガス障がい者に対する手当認定事務				
個人情報取扱事務の目的		毒ガス工場に従業員等として従事していた者でガス障がいになり患し、要件に該当する者に対し手当を支給する				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		毒ガス障がい者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格	
<input type="checkbox"/> その他 []						
(提出書類)						
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	
<input type="checkbox"/> その他 []						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む			<input type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [遺族、診察等を行った医療機関]		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	37	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課			
個人情報取扱事務の名称		各種特別給付金裁定事務				
個人情報取扱事務の目的		戦傷病者、戦没者の父母、妻への特別給付金支給の裁定を行う				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		戦傷病者、戦没者及びその父母・妻				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [婚姻関係]						
(提出書類)						
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカード <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input checked="" type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input checked="" type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 <input type="checkbox"/> その他 []						
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む			<input type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った 事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む			<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	39	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日		
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課				
個人情報取扱事務の名称		特別弔慰金裁定事務					
個人情報取扱事務の目的		戦没者の遺族に対し、特別弔慰金を支給する					
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		戦没者の遺族					
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等							
(本人に係る事項)							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等 <input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等 <input type="checkbox"/> 職歴・学歴 <input type="checkbox"/> 役職(地位) <input type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [婚姻関係]							
(提出書類)							
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカード <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input checked="" type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書等 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格・免許その他証書 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input checked="" type="checkbox"/> 手帳・受給者証等 <input type="checkbox"/> その他 []							
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない						
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続の事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続の事実						
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない						
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない						
保有個人情報の収集先・提供先							
収集	<input type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []			
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []			
備 考							
(継続)							

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	40	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課			
個人情報取扱事務の名称		特別給付金・弔慰金国庫債券買上償還事務				
個人情報取扱事務の目的		国庫債券を保有する者の内、買上償還を希望する者に対し、買上償還事務手続を行う				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		買上償還申込者				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
保有個人情報の記録項目等						
(本人に係る事項)						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	
<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> その他 []					
(提出書類)						
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証	
<input type="checkbox"/> 証明写真	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	
<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	<input checked="" type="checkbox"/> その他 [国庫債券の写し]					
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った 事実	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診 療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	
	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実	<input type="checkbox"/> その他				
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
保有個人情報の収集先・提供先						
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
	提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []			<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []	
備 考						
(継続)						

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	45	保有開始(予定)年月日	平成4年10月1日		変更(予定)年月日
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課		
個人情報取扱事務の名称		県費負担ケース認定事務			
個人情報取扱事務の目的		各市福祉事務所における県費負担ケースについて報告を受け、生活保護法に基づく県費負担の認定を行う。			
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		生活保護受給者			
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)	
保有個人情報の記録項目等					
(本人に係る事項)					
<input type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等	<input type="checkbox"/> 勤務先・通学先等	<input type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)	<input type="checkbox"/> 資格
<input type="checkbox"/> その他 []					
(提出書類)					
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 証明写真
<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等	<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等
<input type="checkbox"/> その他 [報告書]					
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する 手続の事実	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に 関する手続の事実
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
保有個人情報の収集先・提供先					
収集	<input type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []		
提供	<input type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []		
備 考					
(継続)					

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	50	保有開始(予定)年月日	平成27年4月1日	変更(予定)年月日	
個人情報取扱事務を所管する組織の名称		福祉労働部	保護・援護課		

個人情報取扱事務の名称	生活困窮者自立支援制度(一時的住居提供事業)
個人情報取扱事務の目的	生活困窮者の自立を支援するため
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲	生活困窮者

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
-------------	---	---

保有個人情報の記録項目等	
(本人に係る事項)	
<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍
<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成等	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先・通学先等
<input checked="" type="checkbox"/> 職歴・学歴	<input type="checkbox"/> 役職(地位)
<input checked="" type="checkbox"/> 資格	<input checked="" type="checkbox"/> その他 [婚姻歴、居住状況、資産状況、収入状況、納税状況、公的扶助、生活歴]
(提出書類)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 証明写真	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票
<input type="checkbox"/> 納税証明書等	<input type="checkbox"/> 通帳
<input type="checkbox"/> 資格・免許 その他証書	<input type="checkbox"/> 診断書等
<input type="checkbox"/> 手帳・受給者証等	<input type="checkbox"/> その他 []

要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない
要配慮個人情報の記録項目	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤に関する情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する事実	
条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない

特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない
-----------	-----------------------------	--

保有個人情報の収集先・提供先		
収集	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から収集 <input type="checkbox"/> 本人から直接収集 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等 <input type="checkbox"/> 本人の属する機関等 <input type="checkbox"/> その他 []
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 本人への提供 <input type="checkbox"/> 本人へ直接提供 <input type="checkbox"/> 所管課室・出先機関経由 <input checked="" type="checkbox"/> 業務委託先経由 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 本人以外への提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関への提供 <input type="checkbox"/> 国、他の地方自治体等への提供 <input type="checkbox"/> ホームページ等による公表 <input type="checkbox"/> その他 []

備考