

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	1	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	各保健福祉環境事務所		
個人情報取扱事務の名称		生活保護法による医療扶助及び介護扶助関係事務			
個人情報取扱事務の目的		生活保護法による医療扶助及び介護扶助に係る事務を行う。			
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 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 心身の機能の障がい	<input type="checkbox"/> 健康診断等の結果	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 [指定医療機関、指定介護機関]	
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 [指定医療機関、指定介護機関]	

備考
(継続)

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	5	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	各保健福祉環境事務所		
個人情報取扱事務の名称		生活保護の決定実施に係る事務			
個人情報取扱事務の目的		生活困窮の程度に応じ必要な保護を行うとともに、その自立助長を行う。			
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		生活保護申請者、生活保護受給者及び過去に生活保護を受給した者			
個人情報ファイルの種別		■ 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		■ 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)					
■ 個人識別符号 ■ 氏名 ■ 性別 ■ 生年月日・年齢 ■ 住所 ■ 電話番号 □ メールアドレス ■ 本籍・国籍 ■ 家族構成等 ■ 勤務先・通学先等 ■ 職歴・学歴 □ 役職(地位) ■ 資格 □ その他 []					
(提出書類)					
□ 戸籍謄本 ■ 住民票 □ マイナンバーカード □ 運転免許証 □ パスポート □ 健康保険証 □ 証明写真 □ 源泉徴収票 □ 納税証明書等 □ 通帳 □ 資格・免許 その他証書 □ 診断書等 ■ 手帳・受給者証等 □ その他 []					
要配慮個人情報の有無	■ 含む			□ 含まない	
要配慮個人情報の記録項目	□ 人種 □ 信条 □ 社会的身分	■ 病歴	□ 犯罪の経歴	□ 犯罪により害を被った事実	
	■ 心身の機能の障がい ■ 健康診断等の結果	■ 医師等による指導・診療・調剤に関する情報	□ 刑事事件に関する 手続の事実	□ 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	□ 含む			■ 含まない	
特定個人情報の有無	■ 含む			□ 含まない	
保有個人情報の収集先・提供先					
収集	■ 本人から収集 □ 本人から直接収集 □ 所管課室・出先機関経由 ■ 業務委託先経由 □ その他 []			■ 本人以外から収集 ■ 他の実施機関 ■ 国、他の地方自治体等 ■ 本人の属する機関等 ■ その他 [金融機関、生命保険会社等]	
提供	■ 本人への提供 □ 本人へ直接提供 □ 所管課室・出先機関経由 ■ 業務委託先経由 □ その他 []			■ 本人以外への提供 ■ 他の実施機関への提供 □ 国、他の地方自治体等への提供 □ ホームページ等による公表 □ その他 []	
備 考					
(継続)					

個人情報取扱事務登録簿

事務番号	6	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	各保健福祉環境事務所			
個人情報取扱事務の名称		生活保護の支給に関する事務				
個人情報取扱事務の目的		支給決定された生活保護費の支給を行う				
個人情報取扱事務の対象となる個人の範囲		生活保護申請者、生活保護受給者及び過去に生活保護を受給した者				
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input 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 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 []						
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"/> 本人以外から収集		
	<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 [町村役場経由]			<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 type="checkbox"/> 本人への提供			<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への提供		
	<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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> その他 [金融機関]		
備 考						