

# 個人情報ファイル簿

ID 225

個人情報ファイル名称	高齢者福祉サービス・包括的支援業務ファイル																																														
行政機関等の名称	太宰府市長																																														
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部高齢者支援課高齢者支援係																																														
個人情報ファイルの利用目的	<p>高齢者福祉サービス・包括的支援事業にかかる業務を実施するため。</p> <p>当該ファイル簿を利用する各種の行政事務処理がある場合は別紙(1)のとおり</p>																																														
記録項目	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>1個人番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>12傷病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>23家庭状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>34口座番号</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>2氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>13障害</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>24居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>35思想・信条</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>3ふりがな</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>14身体・性格の特徴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>25趣味・嗜好</td> <td><input type="checkbox"/>36宗教</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>4住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>15学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>26電話番号</td> <td><input type="checkbox"/>37人種・民族</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>5生年月日・年齢</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>16職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>27 F A X 番号</td> <td><input type="checkbox"/>38犯罪歴</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>6性別</td> <td><input type="checkbox"/>17資格</td> <td><input type="checkbox"/>28印影</td> <td><input type="checkbox"/>39社会的差別の原因となるおそれのある事項</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>7国籍・本籍</td> <td><input type="checkbox"/>18賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>29Eメールアドレス</td> <td><input type="checkbox"/>40その他(有る場合は別紙記載(2)のとおり)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>8世帯主・続柄</td> <td><input type="checkbox"/>19地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>30収入状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>9親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>20加入団体</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>31資産状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>10婚姻歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>21主張</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>32税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>11健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>22成績・評価</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>33公的支援状</td> <td></td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 23家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 34口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input checked="" type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条	<input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input checked="" type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input checked="" type="checkbox"/> 15学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号	<input type="checkbox"/> 37人種・民族	<input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 16職業・職歴	<input type="checkbox"/> 27 F A X 番号	<input type="checkbox"/> 38犯罪歴	<input checked="" type="checkbox"/> 6性別	<input type="checkbox"/> 17資格	<input type="checkbox"/> 28印影	<input type="checkbox"/> 39社会的差別の原因となるおそれのある事項	<input type="checkbox"/> 7国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 18賞罰	<input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 40その他(有る場合は別紙記載(2)のとおり)	<input checked="" type="checkbox"/> 8世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 19地位	<input checked="" type="checkbox"/> 30収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input checked="" type="checkbox"/> 31資産状況		<input checked="" type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 21主張	<input checked="" type="checkbox"/> 32税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 33公的支援状	
<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 23家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 34口座番号																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input checked="" type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input checked="" type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input checked="" type="checkbox"/> 15学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号	<input type="checkbox"/> 37人種・民族																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 16職業・職歴	<input type="checkbox"/> 27 F A X 番号	<input type="checkbox"/> 38犯罪歴																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 6性別	<input type="checkbox"/> 17資格	<input type="checkbox"/> 28印影	<input type="checkbox"/> 39社会的差別の原因となるおそれのある事項																																												
<input type="checkbox"/> 7国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 18賞罰	<input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 40その他(有る場合は別紙記載(2)のとおり)																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 8世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 19地位	<input checked="" type="checkbox"/> 30収入状況																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input checked="" type="checkbox"/> 31資産状況																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 21主張	<input checked="" type="checkbox"/> 32税状況																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 33公的支援状																																													
記録範囲	別紙記載(3)のとおり																																														
記録情報の収集方法	収集方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外(本人以外有の場合、詳細は別紙記載(4)のとおり)																																														
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない																																														
記録情報の経常的提供先	有の場合は別紙記載(5)のとおり																																														
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	総務部文書情報課																																													
	(所在地)	福岡県太宰府市観世音寺一丁目1番1号																																													
訂正および利用停止に関する他の規定による特別の手続等	-																																														
個人情報ファイルの種類	<input checked="" 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)																																													
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																														
備考																																															

## (1) 市が行う各種の行政事務処理一覧

## (2) 記録項目その他の具体的項目

## (3) 記録範囲

- ・介護保険第1, 2号保険者
- ・介護保険被保険者で高額医療合算介護サービス費の支給対象者
- ・介護保険要介護認定者、身障手帳1・2級知的障害者、重複障害者
- ・概ね65歳以上の高齢者で、生活上必要な人（本人非課税であること）
- ・概ね65歳以上の人
- ・概ね65歳以上の独居高齢者、身体障害者
- ・概ね65歳以上の認知高齢者等を介護している家族
- ・紙おむつ給付サービス事業申請者
- ・当該世帯生計中心者の住民税及び前年分所得税課税年額が非課税の世帯
- ・買い物、調理が困難な独居又は高齢者所帯や身体や心身に障害のある人

## (4) 本人以外の収集方法（有の場合のみ記載）

### 機関等の名称

- ・自治会
- ・民生委員児童委員連合協議会
- ・医療機関他
- ・介護サービス事業所

## (5) 記録情報の経常的提供先（有の場合のみ記載）

### ①外部委託による経常的提供

- ・(株)パシフィックシステム
- ・(株)九州日立システムズ
- ・居宅介護支援事業所
- ・配食業者
- ・緊急通報装置設置事業委託業者
- ・紙おむつ給付サービス事業者

### ②外部委託以外の経常的提供

- ・福岡県警察
- ・筑紫野太宰府消防組合消防本部