

# 個人情報ファイル簿

ID 234

個人情報ファイル名称	介護予防関連業務ファイル																																														
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>介護保険法に基づく介護予防事業の対象者である二次予防対象者の選定、及び二次予防対象者への訪問を実施することが望ましいと考えられる介護予防プログラムの判定を行う。介護予防教室等の参加者を把握するため。</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 type="checkbox"/>23家庭状況</td> <td><input 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 type="checkbox"/>24居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>35思想・信条</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>3ふりがな</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>14身体・性格の特徴</td> <td><input 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 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 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 type="checkbox"/>30収入状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>9親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>20加入団体</td> <td><input type="checkbox"/>31資産状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>10婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/>21主張</td> <td><input 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 type="checkbox"/>33公的支援状況</td> <td></td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input type="checkbox"/> 23家庭状況	<input type="checkbox"/> 34口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条	<input type="checkbox"/> 3ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input 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 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 type="checkbox"/> 30収入状況		<input type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input type="checkbox"/> 31資産状況		<input type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input type="checkbox"/> 21主張	<input type="checkbox"/> 32税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input type="checkbox"/> 33公的支援状況	
<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input type="checkbox"/> 23家庭状況	<input type="checkbox"/> 34口座番号																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条																																												
<input type="checkbox"/> 3ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input 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 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 type="checkbox"/> 30収入状況																																													
<input type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input type="checkbox"/> 31資産状況																																													
<input type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input type="checkbox"/> 21主張	<input type="checkbox"/> 32税状況																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input type="checkbox"/> 33公的支援状況																																													
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 type="checkbox"/> 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)																																													
	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

- ・ 65歳以上の高齢者
- ・ 65歳以上の市民

(4) 本人以外の収集方法（有の場合のみ記載）

(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

- ・ 介護予防事業委託事業者
- ・ 二次予防事業把握事業者
- ・ 福岡県国民健康保険団体連合会
- ・ (公社) 福岡県医師会加入医療機関及びその他個別に契約した医療機関
- ・ (公財) 福岡県すこやか健康事業団
- ・ (公社) 筑紫歯科医師会及び太宰府市の加入歯科医療機関

②外部委託以外の経常的提供