

《厚生労働科学研究費補助金 長寿科学政策研究事業》
《日本学術振興会科学研究費助成事業 挑戦的研究（萌芽）》

住民の健康改善に資するエビデンス創出 を旨とした多地域コホート研究

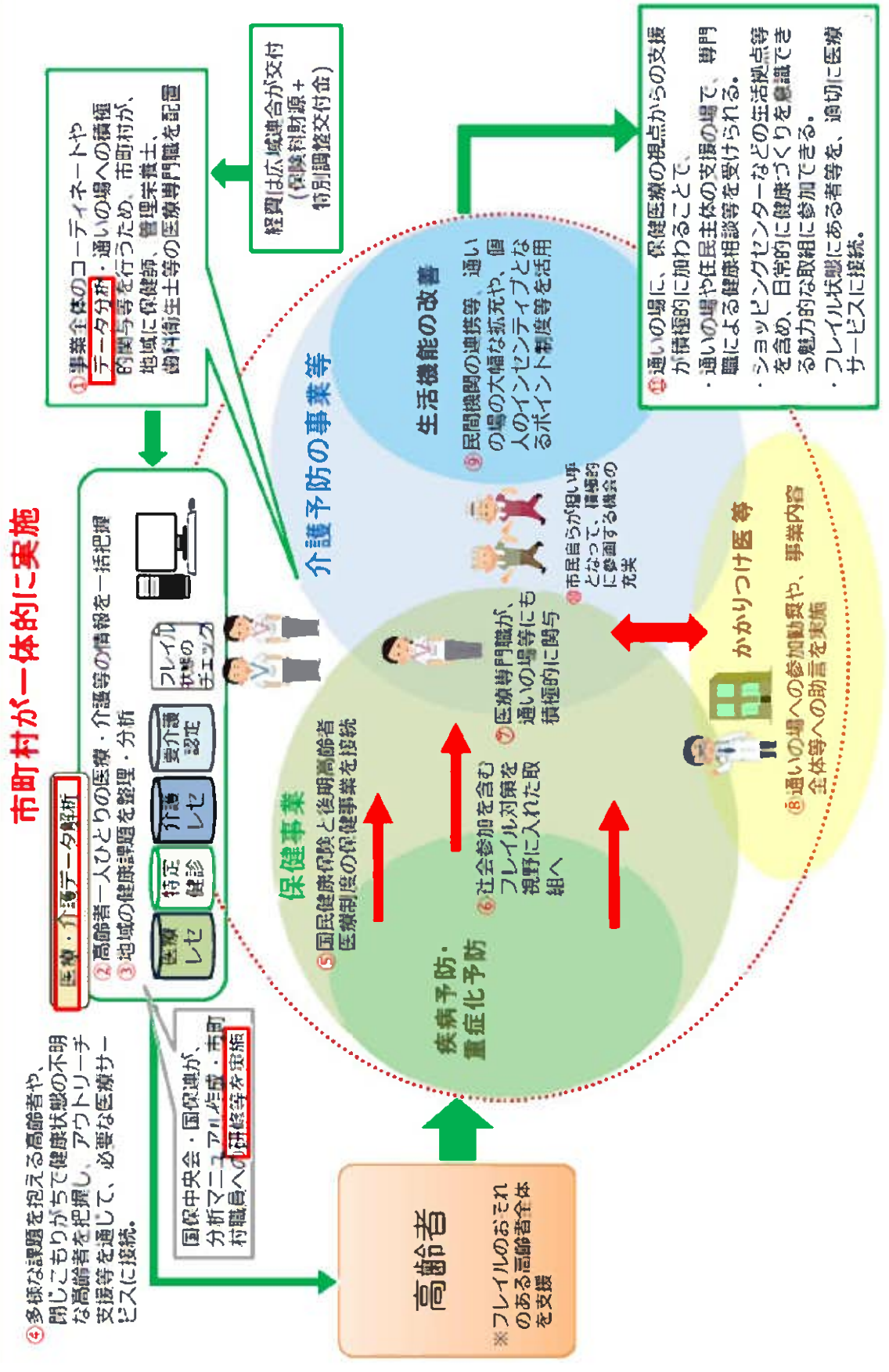
LIFE Study
(Longevity Improvement & Fair Evidence Study)

九州大学 大学院医学研究院 総合コホートセンター
福田治久

2020年1月16日

【国の政策動向（健康保険法等改正：2020年4月～）】 レセプトデータを活用した一体的な分析が求められている

4. 高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施（市町村における実施のイメージ図）



【国の政策動向（生活保護法改正：2018年6月～）】 レセプトデータを活用した健康管理支援事業が求められている

生活保護受給者の健康管理支援の推進 ～被保護者健康管理支援事業の実施～

- 生活保護制度は、被保護者の最低生活を保障するとともに、自立の助長を図ることを目的としている。自立の助長については、経済的自立だけでなく、日常生活自立や、社会生活自立といった側面からも、支援を講じていくことが必要。
- 一方で、多くの被保護者は、医療保険者が実施する保健事業の対象とはなっていないが、多くの健康上の課題を抱えていると考えられ、医療と生活の両面から健康管理に対する支援を行うことが必要。このため、医療保険におけるデータヘルスを参考に、福祉事務所がデータに基づき生活習慣病の発症予防や重症化予防等を推進する。
- 「被保護者健康管理支援事業」を2021年1月から実施することとしており、施行に向け、試行事業の実施やシステム基盤整備などの準備を進めている。

被保護者健康管理支援事業の流れ

① 現状・健康課題の把握

- 自治体毎に現状（健康・医療等情報、社会資源等）を調査・分析し、地域の被保護者の健康課題を把握（地域分析を実施）



② 事業企画

- 地域分析に基づき、自治体毎に事業方針を決定。以下の取組例の才に加え、A～Eから選択



※ 試行事業用の手引き（平成30年10月）より、このほか、自治体の試行事業の状況等を踏まえ、手引き改定時に必要な事業方針の追加を検討

③ 事業実施

- 事業方針に沿い、リスクに応じた階層化を行い集団または個人への介入を実施
※ 医学的な介入のみではなく社会参加等の側面に留意した取組を実施

④ 事業評価

- 設定した評価指標に沿い、ストラクチャー、プロセス、アウトプット、アウトカム評価を実施

【LIFE Studyの目的】

「健康寿命の延伸」「健康格差の解消」に貢献すること

▶ 政策目標を達成するために各自治体を支援する

政策形成プロセス

保健医療介護事業の実施



保健医療介護事業の評価



健康寿命の延伸 健康格差の解消

課題

- **地域事情**：モデルケース市町村事例が当てはまらない
- **エビデンス不足**：事業の科学的有効性が明らかになっていない
- **データ不足**：フレイルを測定できていない

- **環境未整備**：レセプトデータを独自にデータ加工できない
- **人材不足**：科学的評価を継続的に実施可能な体制を作れない
- **時間不足**：市町村独自の分析をするための時間がない

- **統計解析が困難**：「事業実施との因果関係」がわからない
- **ベンチマーク不足**：他市町村に比べたパフォーマンスが不明
- **住民への対応不足**：評価結果を住民一人ひとりにフィードバックできない

LIFE Studyの目的

- **地域別**：各市町村事業の分析結果に基づいた事業改善を志向
- **エビデンス**：事業の科学的有効性を明らかにする
- **データ作成**：フレイル・生活習慣・社会参加状況を独自測定

- **環境整備**：分析用にレセプトデータを加工→市町村に提供
- **人材**：大学・国立研究所等の研究者が中長期的に対応
- **時間**：大学・国立研究所等の研究者が対応

- **統計解析**：「事業実施との因果関係」を明らかにする
- **ベンチマーク分析**：他市町村に比べたパフォーマンスを評価
- **住民への対応**：住民一人ひとりに健康リスクを、市町村担当者に還元

【LIFE Study参加自治体にとってのメリット】 第8期『介護保険事業計画』『高齢者保健福祉計画』への活用

▶ 介護保険事業計画に活用できる

- 当該市町村が定める区域ごとにおける被保険者の心身の状況，その置かれている環境その他の事情を正確に把握した上で，これらの事情を勘案して，市町村介護保健事業計画を作成
 - 2015～2019年度における学区別の介護給付費，介護サービス内容別利用量の算出
 - 過去5年間データをを用いて2021年度以降の介護給付費，利用量を予測
- 特に，介護予防・日常生活圏域二一ス調査票を活用することが重要（第7期の基本指針）
 - 過去の『介護予防・日常生活圏域二一ス調査票』と『介護しセプトデータ・認定調査票』を活用し，生活習慣・社会参加状況と介護認定との関連性を分析
 - 第8期二一ス調査票データを用いて2021年度以降の新規介護認定者数を予測

▶ 高齢者保健福祉計画に活用できる

- これまでの介護予防事業等の実施状況（参加者数）だけではなく，その有効性に関するデータを提示することができる
 - 第8期計画を客観的根拠に基づいて立案することができる

【LIFE Study参加自治体にとってのメリット】 『第2期データヘルス計画』中間評価の参考資料として活用

▶ 計画の評価・見直しに活用できる

- 中間時点等計画期間の途中での進捗確認・中間評価
 - 第2期データヘルス計画：2018～2023年度
 - 中間時点評価：2020年度
- データヘルス計画において求められている事項
 - 市町村一体となって、国保部局が関係部局（高齢者医療部局・保健衛生部局・介護部局・財政部局・企画部局・生活保護部局）と連携して計画作成等を進める必要がある
 - 好事例の情報収集・分析等を行うことも有用
 - 日常生活圏域ごとに分析を行うなど、保険者等の内部集団における傾向等も分析する。
- 健康課題の抽出・明確化
 - 健診データにより、有所見者割合の高い項目、性・年齢階層別や生活習慣の傾向を把握・分析する
 - 医療費が高額となっている疾患について、予防可能な疾患かどうかを見極める
 - 介護データから有病割合の高い疾病を確認し、要介護状態と生活習慣病の関連を把握する

▶ 保険者努力支援制度等の保険者インセンティブ

- 【共通指標】重症化予防の取り組み、重複服薬者に対する取り組み、後発医薬品に関する取り組み
- 【国保固有指標】データヘルス計画の実施状況

【LIFE Study参加自治体についてのメリット】 『高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施』への活用

▶ 令和2年度にて実施が求められている実施事項

実施事項

LIFE Study参加自治体のメリット

地域の健康課題の分析 分析に基づく事業の企画

事業実施

事業評価

● 『医療面』『介護面』における総合的な健康課題の把握（別紙参照）

- ✓ 県平均・他自治体に比べた統計学的分析結果を把握できる
- ✓ 過去5年間における健康指標の推移を把握できる
- ✓ 健康課題領域における原因分析結果を把握できる

● 統計学的な分析結果に基づいた事業立案の支援

- ✓ 課題と判定された「健康指標」「地域」の分析結果を踏まえた事業立案を検討する際の資料として活用できる
- **新設される企画・調整担当医療専門職の支援**
 - ✓ 分析業務を外注することで、企画調整業務に注力できる。
 - ✓ 業務内容の標準化・マニュアル化が可能になる。

● 実施事業の有効性評価：

- ✓ 事業実施対象者・対象地域の健康指標の推移を統計学的に解析し、測定誤差などを考慮した事業評価判定を実施できる。
- **実施事業の経済性評価**
 - ✓ 事業費と健康指標改善に伴う医療・介護費の減少効果を比較検討することで、実施事業の費用対効果判定を実施できる。

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日		平成17年04月01日			
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	集団健康診査事務				
特定個人情報 該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの 利用目的	市民の健康保持を図るため、特定健診（40～74歳の国保資格者対象）、一般健診（生活保護受給者及び20～39歳の市民対象）、がん検診（全市民）を集団で実施し、その健（検）診結果を把握し、システムに入力し管理を行う。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の 特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
利用及び提供 の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				

対象者

特定健診（40～74歳の国保資格者）の受診者及び申込者 がん検診（全市民）の受診者及び申込者	一般健診（生活保護受給者及び20～39歳の市民）の受診者及び申込者
---	-----------------------------------

主な公文書

集団健診申込者一覧表 集団健（検）診要精密者結果台帳 各がん検診受診者台帳	集団健診結果表 集団健（検）診受診者名簿
---	-------------------------

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称	根拠条文	条-項-号
市長	税務課	47 個人市県民税特別徴収賦課事務	8-1-1	
市長	税務課	52 個人市県民税普通徴収賦課事務	8-1-1	
市長	生活支援課	224 生活保護事務	8-1-5	
市長	国保年金課	268 国民健康保険資格管理事務	8-1-1	
市長	人権政策課	349 DV相談関連事務	8-1-5	
市長	国保年金課	372 国民健康保険特定健康診査等事務	8-1-1	

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文	条-項-号
市長	国保年金課	372 国民健康保険特定健康診査等事務	8-1-1	

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
九州大学	8-1-7	

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

(公財)福岡県すこやか健康事業団	問診票作成・予約受付・健(検)診の実施・健(検)診結果データ管理
株式会社BCC	健康管理システム保守(健(検)診結果入力)

記録形態の追加

健康管理システム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
			生活習慣 受診医療機関名		

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	集団健康診査事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日		平成21年07月01日			
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	個別がん検診事務				
特定個人情報該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	市民の健康保持、がんの早期発見を図るため、各種がん検診のクーポン対象者の抽出、クーポン券の発送、検診結果の記録、未受診者勧奨を行う。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				

対象者

乳がん、子宮頸がん検診クーポン対象者
大腸がん検診受診者

胃内視鏡健診クーポン対象者

主な公文書

乳がん、子宮頸がん検診受診者台帳

大腸がん検診受診者台帳

胃内視鏡健診受診者台帳

胃内視鏡健診クーポン対象者リスト

乳がん、子宮頸がん検診クーポン対象者リスト

本人以外の収集方法の詳細

- 当該事務が情報収集する外部機関等の名称

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

- 有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

- 当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

- 当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文 条-項-号
市長	元気づくり課	335 保健指導事務	8-1-1

- 当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文 条-項-号
九州大学	8-1-7

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

- 当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

- 当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

㈱BCC

- 健康管理システム保守（クーポン券対象者データの抽出、検診結果入力）
- 大腸がん検診、胃内視鏡検診、乳がん検診、子宮頸がん検診

指定医療機関

記録形態の追加

福岡県国民健康保険団体連合会システム

健康管理システム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
				補助金額	

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	個別がん検診事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康状況を提供し、地域毎の健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	平成17年04月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	個別特定健診事務				
特定個人情報該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	市民の健康保持を図るため、特定健診（40～74歳の国保資格者対象）を個別指定医療機関で実施し、その健診結果を把握し、システムに入力し、管理を行う。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				
対象者					
特定健診を個別指定医療機関で受診された方					
主な公文書					
個別健診結果表					

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称	根拠条文 条-項-号
市長	国保年金課	372 国民健康保険特定健康診査等事務	8-1-1

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文 条-項-号
市長	国保年金課	372 国民健康保険特定健康診査等事務	8-1-1

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文 条-項-号
九州大学	8-1-7

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

株式会社

/ 健康管理システム保守(健診結果入力)

記録形態の追加

健康管理システム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	個別特定健診事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	平成27年04月15日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	保健指導事務				
特定個人情報該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	市民の健康保持を図るため、特定健診（40～74歳の国保資格者対象）、一般健診（生活保護受給者及び20～39歳の市民対象）、がん検診の受診者に対し、個別面接、電話、メール、訪問等の手法により、保健指導を実施するとともに効率的な保健指導を実施するため、本市の健康課題を分析する。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				

対象者

特定健診、一般健診、がん検診を受診した者

主な公文書

集団健診結果表 歯科検診対象者リスト 各がん検診受診者台帳	集団健（検）診要精密者結果台帳 個別健診結果表
-------------------------------------	----------------------------

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称	根拠条文 条-項-号
市長	元気づくり課	299 個別がん検診事務	8-1-1
市長	国保年金課	372 国民健康保険特定健康診査等事務	8-1-1

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文 条-項-号
市長	国保年金課	372 国民健康保険特定健康診査等事務	8-1-1

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

株式会社	/ 健康管理システム保守（保健指導担当者抽出、経過記録入力）
九州大学	/ 市の健康課題の分析

記録形態の追加

福岡県国民健康保険団体連合会システム
健康管理システム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	平成27年04月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	元気づくりポイント事務				
特定個人情報該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	元気づくりポイント事業参加者の状況を把握し、事業評価及び今後の計画に活用する。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 無				
対象者					
元気づくりポイント事業参加者のうち、ポイント交換の申請をされた人					
主な公文書					
元気づくりポイント交換及び寄付申請書			引換者一覧表		

本人以外の収集方法の詳細

- 当該事務が情報収集する外部機関等の名称

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

- 有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

- 当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

- 当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文 条-項-号
九州大学	8-1-7

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

- 当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

記録形態の追加

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
			元気づくりポイント 獲得ポイント		

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	元気づくりポイント事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

元気づくりポイント獲得ポイント

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	平成17年04月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	国民健康保険診療報酬事務				
特定個人情報該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	受診した医療費の保険者負担分を保険医療機関へ支払う。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input checked="" type="checkbox"/> 画像 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人以外の詳細は別紙）				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				

対象者

世帯主

太宰府市国民健康保険被保険者

主な公文書

国保レセプトチェックエラーリスト 資格喪失後受診診療報酬返還に係る診療報酬点数内訳 過誤調整ファイル 再審査に係る診療報酬明細書の提出ファイル 診療（調剤）報酬明細書の提出ファイル 被保険者返納金ファイル 再審査処理明細書 特別調整交付金算出基礎表（結核・精神） 国民健康保険診療報酬明細書	医療機関返納金ファイル 国民健康保険一部負担金の減免等申請ファイル 保険者間調整ファイル 再審査依頼書 診療報酬の返還ファイル 過誤調整結果一覧表 再審査処理明細書（機関再審査） 診療報酬明細書の開示ファイル 受診者一覧表 柔道整復施術療養費申請書
---	---

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
保険医療機関	7-3-1	
福岡県国民健康保険団体連合会	7-3-1	
福岡県	7-3-1	

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
福岡県国民健康保険団体連合会	8-1-2	
福岡県	8-1-2	
九州大学	8-1-7	

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称
市長	税務課	47 個人市県民税特別徴収賦課事務
市長	税務課	52 個人市県民税普通徴収賦課事務

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

㈱大正オーディット福岡支店	/ 診療報酬明細書点検
福岡県国民健康保険団体連合会	/ 診療報酬明細書の審査・精査他

記録形態の追加

国民健康保険団体連合会システム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	国民健康保険診療報酬事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	平成17年04月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	国民健康保険資格管理事務				
特定個人情報該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険の適正な実施のため、国民健康保険被保険者の資格認定を行う。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人以外の詳細は別紙）				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				
対象者					
世帯主			太宰府市国民健康保険被保険者		
主な公文書					
国民健康保険資格異動届出書					

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
福岡県国民健康保険団体連合会	7-3-2	
他市町村	7-3-2	
保険医療機関	7-3-2	

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称	根拠条文	条-項-号
市長	国保年金課	261 国民年金事務	8-1-5	
市長	人権政策課	349 DV相談関連事務	8-1-5	

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文	条-項-号
市長	保育児童課	160 DV対応事務	8-1-1	
市長	元気づくり課	242 集団健康診査事務	8-1-1	
市長	元気づくり課	245 乳幼児健診事務	8-1-2	
市長	元気づくり課	249 妊婦健康管理事務	8-1-1	
市長	元気づくり課	253 各種相談事務	8-1-5	
市長	元気づくり課	161 児童虐待対応事務	8-1-2	

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
福岡県後期高齢者医療広域連合	8-1-2	
福岡県国民健康保険団体連合会	8-1-2	
九州大学	8-1-7	

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称
市長	税務課	47 個人市県民税特別徴収賦課事務
市長	税務課	52 個人市県民税普通徴収賦課事務
市長	納税課	62 市税等徴収・滞納整理事務
市長	生活支援課	224 生活保護事務
市長	高齢者支援課	237 介護保険給付及び支給事務

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称
市長	元気づくり課	246 母子健康管理事務

外部委託状況の詳細

連合会が委託する業者	/ 訪問健康相談事業等
㈱九州日立システムズ	/ システム保守・帳票の作成業務
福岡県国民健康保険団体連合会	/ 適用適正化業務・保険者共同電算処理

記録形態の追加

国民健康保険資格管理システム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
	精神的・身体的被害				

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	国民健康保険資格管理事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

国民健康保険における自己負担額区分 (70歳未満)

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	平成20年04月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	後期高齢者医療関係事務				
特定個人情報該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	高齢者の医療の確保に関する法律第4条の規定により、後期高齢者医療制度の運営が適切かつ円滑に行われるよう所要の施策を実施する。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input checked="" type="checkbox"/> 画像 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人以外の詳細は別紙）				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				
対象者					
次年度後期高齢者医療加入予定者及び世帯員			後期高齢者医療被保険者及び世帯員		
主な公文書					
福岡県後期高齢者医療被保険者台帳			後期高齢者医療保険料賦課台帳		
はりきゅう利用券管理簿			相続人代表者兼口座指定届		
後期高齢者医療葬祭費支給申請書			後期高齢者医療療養費等支給申請書		

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文 条-項-号
日本年金機構	7-3-2
福岡県後期高齢者医療広域連合	7-3-2

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称	根拠条文 条-項-号
市長	税務課	47 個人市県民税特別徴収賦課事務	8-1-2
市長	税務課	52 個人市県民税普通徴収賦課事務	8-1-2
市長	納税課	62 市税等徴収・滞納整理事務	8-1-2
市長	高齢者支援課	238 介護保険料賦課事務	8-1-2

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文 条-項-号
市長	納税課	62 市税等徴収・滞納整理事務	8-1-2

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文 条-項-号
福岡県後期高齢者医療広域連合	8-1-2
九州大学	8-1-7

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

日本年金機構	/ 後期高齢者医療保険料特別徴収事務
株式会社システムズ	/ システム保守
福岡県後期高齢者医療広域連合	/ 受給資格情報、保険料情報の精査等

記録形態の追加

福岡県後期高齢者医療広域連合電算処理システム
 後期高齢者医療事務支援システム
 はりきゅう利用券管理システム
 KDBシステム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	後期高齢者医療関係事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	令和01年10月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	国民健康保険特定健康診査等事務				
特定個人情報該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	40歳以上74歳以下の国民健康保険被保険者の健康保持を図るため、特定健康審査や歯科検診、特定保健指導を実施する。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人以外の詳細は別紙）				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				
対象者					
40～74歳の太宰府市国民健康保険被保険者					
主な公文書					
特定健康診査・特定保健指導個人データファイル			歯科検診対象者リスト		

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
保健医療機関	7-3-2	
福岡県国民健康保険団体連合会	7-3-2	

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称	根拠条文	条-項-号
市長	元気づくり課	242 集団健康診査事務	8-1-1	
市長	元気づくり課	300 個別特定健診事務	8-1-1	
市長	元気づくり課	335 保健指導事務	8-1-1	

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文	条-項-号
市長	元気づくり課	242 集団健康診査事務	8-1-1	
市長	元気づくり課	300 個別特定健診事務	8-1-1	
市長	元気づくり課	335 保健指導事務	8-1-1	

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
九州大学	8-1-7	

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

(公社) 筑紫歯科医師会及び太宰府市の加入歯科医療機関	／ 歯科検診
(公財) 福岡県すこやか健康事業団	／ 特定健康診査集団検診の実施及び健診結果データ管理
(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	／ 特定健康診査個別健診の実施
福岡県国民健康保険団体連合会	／ 特定健康診査に係る保健者共同電算処理

記録形態の追加

福岡県国民健康保険団体連合会システム

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	国民健康保険特定健康診査等事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	平成17年04月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	介護保険給付及び支給事務				
特定個人情報該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	介護保険法に基づいて、各種介護（予防）サービス費の支給、及び介護（予防）福祉用具購入費、介護（予防）住宅改修費等の支給を行うため。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input checked="" type="checkbox"/> 図面 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input checked="" type="checkbox"/> 画像 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人以外の詳細は別紙）				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				

対象者

介護サービス受給者・利用者 公費負担分介護サービス受給者 要介護認定者	訪問介護サービス受給者 介護保険受給者 介護老人福祉施設旧措置入所者
---	--

主な公文書

介護給付費過誤申立関係ファイル 介護保険給付適正化関係ファイル 介護保険福祉用具購入費支給申請関係 旧措置者に係る特定標準負担額申請関係 高額介護サービス費支給申請関係 社会福祉法人利用者負担減額関係 介護保険負担限度額認定新申請関係	介護給付費等請求書 介護保険住宅改修費支給申請関係ファイル 旧措置者に係る利用者負担減額・免除等申請関係 公費負担分介護給付費等請求書 事故報告 償還払い分介護給付費支払い関係 訪問介護利用者負担額減額申請関係
---	---

本人以外の収集方法の詳細

■当該事務が情報収集する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
国民健康保険団体連合会	7-3-2	
介護保険サービス事業者	7-3-2	
居宅介護支援事業所	7-3-2	

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

■有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

■当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

■当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称	根拠条文	条-項-号
市長	国保年金課	273 国民健康保険高額療養費支給事務	8-1-1	
市長	都市計画課	337 空家等の管理事務	8-1-2	

■当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称	根拠条文	条-項-号
九州大学	8-1-7	

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

■当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称

保有課実施機関	保有課所属名称	事務等の名称
市長	税務課	47 個人市県民税特別徴収賦課事務
市長	税務課	52 個人市県民税普通徴収賦課事務

■当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

利用課実施機関	利用課所属名称	事務等の名称
市長	国保年金課	268 国民健康保険資格管理事務

外部委託状況の詳細

民間企業	/ ケアプランの検証など
株式会社システムズ	/ システム保守

記録形態の追加

介護保険システム(ライフパートナー)

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	介護保険給付及び支給事務				
外部提供先 機関の名称	九州大学				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和02年03月01日				
具体的根拠(外部提供する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第7号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】</p> <p>市民の健康情報を提供し、地域ごとの健康課題等の把握を行うことで、健康管理支援を行うことが可能となる。</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

第1号被保険者の保険料区分

幼児教育・保育の無償化について

資料2

Tweet

いいね! 0

更新日：2019年08月27日

令和元年10月から幼児教育・保育の無償化がスタートします

無償化の対象となる子どもは

- 幼稚園・保育所などを利用する3歳児クラスから5歳児クラスの子ども
- 保育が必要な住民税非課税世帯の0歳児クラスから2歳児クラスまでの子ども

となります。

参考資料

[幼児教育・保育の無償化（内閣府子ども子育て本部のページへ）](#)

[幼児教育・保育の無償化が始まります（内閣府特設ページ）](#)

[幼児教育・保育の無償化が始まります（福岡県チラシ）](#)
(PDF:201.5KB)

（注意）無償化の対象となる費用は、利用料のみです。

幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）

- 満3歳から5歳児クラスのすべての子どもの利用料が無償化になります。
- 新制度未移行の幼稚園の入園料及び利用料は、月額25,700円を上限として無償化になります。
- 新制度幼稚園は市が設定する利用料が0円となります。
- 通園送迎費、食材料費、行事費などは、これまで通り保護者の負担になります。
- 保育の必要性があると認定を受けた場合には、3歳児クラスの子どもからは月額11,300円、住民税非課税世帯の満3歳児クラスの子ども（満3歳を迎えた子ども）は月額16,300円を上限として預かり保育の利用料が無償化されます。

保育所・認定こども園（保育園分）

- 3歳児クラスから5歳児クラスの子どもの利用料が無償化になります。

- 0歳児クラスから2歳児クラスの住民税非課税世帯の子どもの利用料が無償化になります。
- これまで保育料に含まれていた副食費（給食のおかず代）は負担していただくことになります。詳しくは、[保育料・副食費について（チラシ）](#) (PDF:313.9KB)をご覧ください。
- 通園している保育所を通じてお知らせします。

認可外保育施設等

- 保育の必要性があると認定を受けた3歳児クラスから5歳児クラスの子どもの利用料は、月額37,000円を上限として無償化になります。
- 保育の必要性があると認定を受けた0歳児クラスから2歳児クラスの住民税非課税世帯の子どもの利用料は、月額42,000円を上限として無償化になります。
- 詳しくは、[認可外（届出）保育施設をご利用の皆様（県チラシ）](#) (PDF:288.6KB)をご覧ください。

給付認定申請手続きについて

幼児教育・保育の無償化を受けるためには、給付認定が必要です。

必要な手続きについては下記リンクを参照してください。


[幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）を利用する子どもの給付認定申請等について](#)

[認可外保育施設等を利用する子どもの給付認定申請等について](#)

この記事に関するお問い合わせ先

保育児童課 電話番号：092-921-2121（代表） ファクス番号：092-925-0294

[メールフォームでのお問い合わせ](#)

 PDFファイルを開覧するには「Adobe Reader (Acrobat Reader)」が必要です。お持ちでない方は、左記の「Adobe Reader (Acrobat Reader)」ダウンロードボタンをクリックして、ソフトウェアをダウンロードし、インストールしてください。

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	令和01年10月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	施設等利用給付事務				
特定個人情報該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	幼児教育・保育の無償化に係る施設等利用給付事務に関する認定及び支給を行う。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input checked="" type="checkbox"/> 印影	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的支援状況 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人以外の詳細は別紙）				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				
対象者					
特定子ども・子育て支援施設等利用児童及びその保護者					
主な公文書					
子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書					

本人以外の収集方法の詳細

- 当該事務が情報収集する外部機関等の名称

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

- 有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

- 当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称

根拠条文 条-項-号

特定子ども・子育て支援施設

8-1-2

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

- 当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

記録形態の追加

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	施設等利用給付事務				
外部提供先 機関の名称	特定子ども・子育て支援施設				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和01年10月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第2号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>子ども・子育て支援法 特定子ども・子育て支援施設等の運営に関する基準</p> <p>【外部提供する理由】</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】

「太宰府市実費徴収に係る 補足給付事業」のご案内

◆実費徴収に係る補足給付事業とは・・・

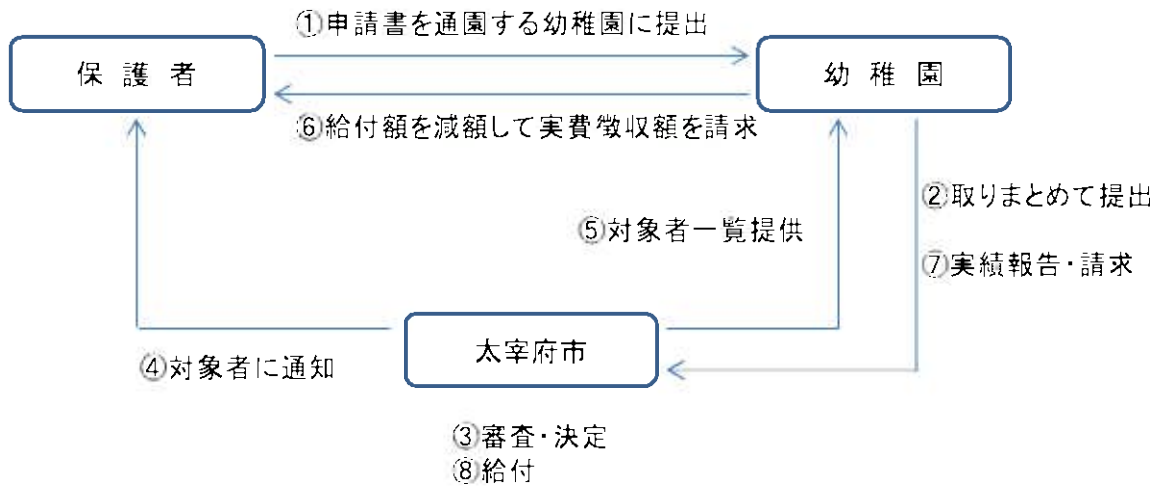
太宰府市に居住し、私学助成幼稚園にお子さんを通園させているご家庭に対し、その世帯の状況に応じて、幼稚園において実費徴収される給食費（副食費）の一部を助成する事業です。

下記の給付対象に該当する世帯の方で本制度の利用を希望される場合は、通園する幼稚園に申請書を提出する必要があります。



給付対象者	子ども・子育て新制度未移行幼稚園に通園している ・年収360万円未満相当世帯の子ども ・所得階層に関わらず第3子以降の子ども （兄弟のカウントは、小学3年生終了前を基準）
対象経費	給食費のうち副食費相当分
給付限度額	一人当たり月額 4,500円
手続き	上記の給付対象に該当する世帯の方は、通園する幼稚園へ「補足給付費交付申請書」を提出してください。 ※詳しくは裏面をご覧ください
留意事項	本制度の給付適用は、当該年度限り（給付対象世帯でなくなったときはその月まで）になります。次年度以降も本制度の対象となるためには、再度、「申請書」の提出が必要になります。
問い合わせ先	〒818-0198 福岡県太宰府市観世音寺一丁目1番1号 太宰府市健康福祉部保育児童課 TEL：092-921-2121(内線 316, 317)

手続きの流れ



① 給付対象に該当し、本制度の利用を希望される保護者の方は、通園する幼稚園に申請書を提出します。（※申請書の様式は、通園する幼稚園から貰うか、太宰府市のHPからダウンロードしてください。）

↓

② 幼稚園は、①の申請書を取りまとめて太宰府市に提出します。

↓

③ 太宰府市は申請書を審査し、副食費徴収免除の対象者を決定します。

↓

④ 太宰府市は、④で決定した保護者の方へ副食費徴収免除のお知らせを通知します。

↓

⑤ 太宰府市は、④で決定した補足給付事業対象者の一覧を幼稚園に提供します。

↓

⑥ 幼稚園は、市からの給付額分を減額して、給食費を保護者の方に請求します。

↓

⑦ 幼稚園は、免除実績報告書及び請求書を作成し、太宰府市に提出します。

↓

⑧ 太宰府市は、補足給付費を幼稚園に支払います。

個人情報ファイル登録票

個人情報ファイル登録年月日	令和01年10月01日				
個人情報ファイル廃止年月日					
事務等の名称	実費徴収に係る補足給付事業				
特定個人情報該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
個人情報ファイルの利用目的	実費徴収に係る補足給付事業の対象世帯登録及び交付決定を行う。				
記録項目（追加がある場合は別紙）					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項
記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 （追加がある場合は別紙）				
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人以外の詳細は別紙）				
利用及び提供の状況	目的外利用又は外部提供の有無（保有特定個人情報を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無		保有特定個人情報の照会又は提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託	<input checked="" type="checkbox"/> 有（外部委託の詳細は別紙） <input type="checkbox"/> 無				
対象者					
実費徴収に係る補足給付事業の申請者及びその児童					
主な公文書					
太宰府市実費徴収に係る補足給付費交付申請書					

本人以外の収集方法の詳細

- 当該事務が情報収集する外部機関等の名称

住民基本台帳法の趣旨による基本情報の利用(特定個人情報を除く。)

有 無

条例第8条の目的外利用及び外部提供の詳細

- 当該事務が目的外又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の内容を目的外に又は実施機関を超えて利用する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の内容を外部提供する外部機関等の名称

機関の名称

根拠条文 条-項-号

私立幼稚園

8-1-2

条例第8条の2の特定個人情報の照会及び提供の詳細

- 当該事務が番号法第19条に基づき特定個人情報を照会する市の所属名称及び事務等の名称
- 当該事務の保有特定個人情報を番号法第19条に基づき提供する市の所属名称及び事務等の名称

外部委託状況の詳細

私立幼稚園

記録形態の追加

記録項目の追加

戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目

個人情報ファイル外部提供記録票

事務等の名称 (提供課)	実費徴収に係る補足給付事業				
外部提供先 機関の名称	私立幼稚園				
提供開始年月日 提供廃止年月日	令和01年10月01日				
具体的根拠(外部提供 する具体的根拠及び理由)	<p>太宰府市個人情報保護条例第8条第1項第2号</p> <p>【第8条第1項第2号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>太宰府市実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第6条</p> <p>【外部提供する理由】</p>				
記録項目					
戸籍的事項	心身の状況	社会生活	その他	経済状況	収集制限項目
<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 加入団体 <input type="checkbox"/> 主張 <input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 税状況 <input type="checkbox"/> 公的支援状況 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれのある事項

【記録項目の追加】