

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）、各がん検診（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"/> Eメールアドレス | <input 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 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 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

| | |
|---|-----------------------------------|
| 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 受診対象者及び申込者 | 各がん検診（全市民）の受診者及び申込者 受診対象者及び申込者 |
| 特定健診（40～74歳の国保資格者）の受診者及び申込者 受診対象者及び申込者 | |

主な公文書

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

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（※委託による収集は下記外部委託状況の詳細のとおり）

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

| 機関等の名称 | 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（健（検）診結果入力） |
| （公財）福岡県すみか健康事業団 （公財）ふくおか公衆衛生推進機構 | / 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 |

記録形態の追加

健康管理システム

記録項目の追加・補足等

| 記録項目の名称 | 追加・補完等の区分 | 追加・補完等の内容 |
|---------|-----------|-----------|
| その他 | 追加 | 受診医療機関名 |
| その他 | 追加 | 生活習慣 |

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02年10月01日 | | | |
| 個人情報ファイル廃止年月日 | | | | | |
| 事務等の名称 | 新生児臨時特別給付金支給事務 | | | | |
| 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 | 特別定額給付金の対象とならなかった、令和2年4月20日以降に生まれた新生児を対象に、市の独自事業として新生児臨時特別給付金事業を実施することに伴い、対象児1名あたり10万円の支給事務を行うため。 となる新生児に給付金 | | | | |
| 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス | <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 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 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | |

対象者 令和3年4月1日から令和4年3月31日

令和2年4月20日から令和3年3月31日までに生まれ、出生により本市に住民登録された新生児及び父又は母

主な公文書

太宰府市新生児臨時特別給付金申請書

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 (※委託による収集は下記外部委託状況の詳細のとおり)

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

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・補足等

令和3年度新生児臨時特別給付金事業

目的

新型コロナウイルス感染症の影響等を踏まえ、出産した子どもを養育する親に対し、新生児臨時特別給付金を交付することにより、子育て世帯の経済的負担の軽減及び新生児の健やかな成長を支援することを目的とする。

対象者

令和3年4月1日から令和4年3月31日までに生まれ、出生により太宰府市に住民登録された新生児

受給権者

対象となる新生児の出生日において、太宰府市に住民登録されている父または母

申請期間

令和3年10月1日から令和4年4月20日まで

給付内容

新生児臨時特別給付金 一人につき5万円

申請及び給付方法

①令和3年9月30日までに出生届を市民課へ提出

- (1) 対象世帯へ個別に申請書を発送（特定記録郵便）
- (2) 返信用封筒により対象世帯からの申請
- (3) 申請書内容に基づき支給（口座振込）⇒支給決定通知

②令和3年10月1日以降出生届を市民課へ提出

- (1) 出生届提出時に市民課より申請書渡し
- (2) 返信用封筒により対象世帯からの申請
- (3) 申請書内容に基づき支給（口座振込）⇒支給決定通知

※他市町村及び夜間・土日祝日に出生届を提出した世帯には個別に申請書を送付する

○新型コロナウイルス感染症対策のため、原則郵送での申請とする

個人情報ファイル登録票

資料 3

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|
| 個人情報ファイル登録年月日 | 平成 26 年 4 月 1 日 | | | | |
| 個人情報ファイル廃止年月日 | | | | | |
| 事務の名称 | 木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付事務 | | | | |
| 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 | 木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付の決定に係る事務を行うため | | | | |
| 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 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 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 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 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 | | | | |
| 収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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。） | | 保有特定個人情報の照会又は提供の有無 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| 外部委託 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 対象者 | | | | | |
| ・ 木造戸建て住宅耐震改修等補助金の交付を受けようとする者 | | | | | |
| 主な公文書 | | | | | |
| ・ 太宰府市木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付申請書 | | | | | |

管理項目

個人情報ファイル目的外利用等記録票

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| 事務の名称 (利用課) | 木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付事務 | | | | |
| 保有課の名称 事務等の名称 | 納税課 滞納のない証明 | | | | |
| 利用開始年月日 利用廃止年月日 | 令和 3 年 10 月 15 日 年 月 日 | | | | |
| 具体的根拠(目的外利用をする具体的根拠及び理由) | 太宰府市個人情報保護条例第 8 条第 1 項第 1 号 【第 8 条第 1 項第 2 号該当の場合、目的外利用が可能である具体的根拠法令】 【目的外利用する理由】 当該補助金の申請にあたり、市税の滞納がないことを確認するため。(太宰府市木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付規則第 9 条関係) | | | | |
| 記録項目 (追加がある場合は欄外) | | | | | |
| 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 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 |

太宰府市長 殿

| | |
|-----|------------|
| 申請者 | 郵便番号 |
| | 住所 |
| | ふりがな |
| | 氏名 |
| | 生年月日 年 月 日 |
| | 性別 |
| | 電話番号 () — |

太宰府市木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付申請書

太宰府市木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付規則を承知のうえ、 年度の標記補助金の交付を受けたいので、同規則第9条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、私は、当該補助金の交付又は不交付の決定に係る審査のため、私の世帯の住民基本台帳及び納税の状況の照会並びに筑紫野警察署への照会等を行うことに同意します。

記

1 補助事業の種類（いずれかに○）

耐震改修工事 ・ 耐震シェルター等設置工事 ・ 建替え等に伴う除却

2 耐震改修工事等の着手予定年月日 年 月 日

3 耐震改修工事等の完了予定年月日 年 月 日

4 交付申請額 円

※「5 交付申請額の算出方法」の②、③欄の額のうち、最も低い額を記入

5 交付申請額の算出方法

| 算出項目 | 算出額 | 算出説明（算出式） |
|-----------------|--|---|
| 耐震改修工事等に要する費用 ① | 円 | 耐震改修工事等に要する経費で、建設会社等に支払う予定の額 |
| 補助基準額② | 円 (1,000円未満切捨) | 耐震改修工事=①の額×25% 耐震シェルター等設置=①の額×46% 建替え等に伴う除却=①の額×23% |
| 補助上限額 ③ | 耐震改修工事 600,000円 耐震シェルター等設置 300,000円 建替え等に伴う除却 300,000円 | 太宰府市木造戸建て住宅耐震改修等補助金交付規則に定める額 |

6 補助対象住宅等の概要

| | |
|---|---|
| 所在地 | 太宰府市 |
| 建築時期 | 年 月 |
| 構造 | 木造 階建て |
| 規模 | 延べ床面積 m^2 (うち、住宅の用に供する部分の床面積 m^2) |
| 所有者 | (申請者との関係：) |
| 居住者 | (申請者との関係：) |
| 居住する高齢者等 (耐震シェルター等 設置の場合のみ いずれかに○) | 高齢者・障がい者・要介護者・要支援者・避難行動要支援者 その他 () |

7 添付書類

- (1) 申請に係る補助対象住宅の登記事項証明書その他当該補助対象住宅の所有者等が分かる書類（所有権を有する者が複数存在する場合は、その代表者1名分を添付すること。）
- (2) 申請者が申請に係る補助対象住宅の所有者でない場合は、当該補助対象住宅の所有者の本申請に係る承諾書。
- (3) 建築完了検査における検査済証の写し、又は補助対象住宅の建築年月日等を明らかにする書類
- (4) 耐震診断結果報告書
- (5) 市税の納税義務者は、市税の滞納がないことの証明書（申請日前30日以内に交付を受けたもの。市内に住所がある者を除く。）
- (6) 耐震改修工事については、耐震補強計画書及び経費が確認できる耐震改修工事費概算見積書（施行建設会社等の社名及び押印があるもの。原本に限る。）
- (7) 耐震シェルター等の設置については、高齢者等が居住していることを確認できる書類。
- (8) 建替え等に伴う除却工事については、除却工事後居住する住宅の登記事項証明書その他当該住宅の地震に対する安全性が確保されていることが確認できる書類
- (9) その他市長が必要と認める書類

個人情報ファイル登録票

資料 4

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|
| 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 | | | | | |
| 事務の名称 | 空家等の管理事務 | | | | |
| 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 | 空家の実態把握及び適正な管理を行うよう所有者に指導する。 | | | | |
| 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 type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input 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 checked="" type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレス | <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" 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"/> 図面 <input type="checkbox"/> 画像 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 <input type="checkbox"/> 電磁的記録併用有 | | | | |
| 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。） | | 保有特定個人情報の照会又は提供の有無 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| 外部委託 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 対象者 | | | | | |
| ・ 太宰府市内の空家等の所有者 | | | | | |
| 主な公文書 | | | | | |
| ・ 空家等管理台帳 | | | | | |

管理項目

個人情報ファイル外部提供記録票

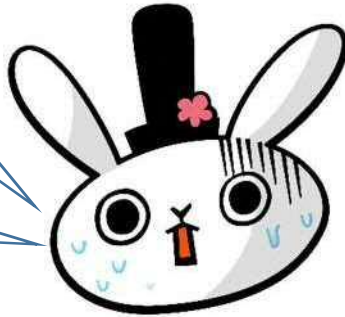
| | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| 事務の名称 (提供課) | 空家等の管理事務 | | | | |
| 外部提供先の 機関の名称 | 公益社団法人 宅地建物取引業協会 筑紫支部 | | | | |
| 提供開始年月日 提供廃止年月日 | 令和 3 年 月 日 年 月 日 | | | | |
| 具体的根拠 (外部 提供する具体的 根拠及び理由) | <p>太宰府市個人情報保護条例第 8 条第 1 項第 号 【第 8 条第 1 項第 2 号該当の場合、外部提供が可能である具体的根拠法令】</p> <p>【外部提供する理由】 市と宅建協会で空家相談窓口を設置しており、受付窓口が市であるため申請者同意のもと 情報共有するため。</p> | | | | |
| 記録項目 (追加がある場合は欄外) | | | | | |
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> E メールアド レス | <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 |

太宰府市内の空き家に関する相談窓口のお知らせ

空き家のお悩みは様々です！

草木の手入れが大変！
家が古くて倒壊しそう！

相談先はどこ！？



売りたい。貸したい。
相続の問題があるから
売りたくても・・・

まずは、ご相談ください！！



太宰府市と公益社団法人福岡県宅地建物取引業協会（宅建協会）は「太宰府市における空き家等対策に関する協定」を締結しました。この協定をもとに、空き家所有者等が空き家全般に関する『悩みごと・困りごと』について無料で相談できる窓口を、宅建協会筑紫支部内に開設しました。

《相談窓口》

宅建協会筑紫支部に所属する不動産事業者に、
空き家に関する『悩みごと・困りごと』について無料で相談できます。

《申し込み方法》

①市役所都市計画課に**電話**〔TEL：092-921-2121 *平日の8：30～17：00〕

②**申込書**を市役所都市計画課にメール、郵送、FAXもしくは持参

e-mail：urban-planning@city.dazaifu.lg.jp
住 所：〒818-0198 太宰府市観世音寺一丁目1番1号
F A X：092-928-7415

メールアドレス



市ホームページ

《申込書様式》裏面もしくは市ホームページよりダウンロード

<http://www.city.dazaifu.lg.jp/>



相談に関する留意点

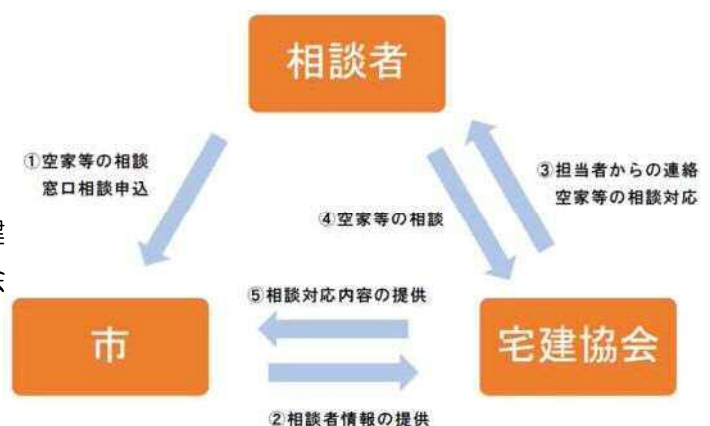
(1) 相談対象者

太宰府市内にある空き家を所有又は管理される方

(2) 情報を共有します

『悩みごと・困りごと』の解決に向けて、市・宅建協会で情報の共有を行います。相談対応は宅建協会筑紫支部所属の不動産事業者からご連絡します。

(4月に郵送される固定資産税納税通知書があると相談がスムーズです。)



空き家相談窓口 相談申込書

(宛先) 太宰府市長

年 月 日

私は、公益社団法人福岡県宅地建物取引業協会（宅建協会）筑紫支部が運営する「空き家相談窓口」に係る相談に申し込みます。

| | | |
|---------|------------|--|
| 申込者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 電話番号 | |
| 所有者との関係 | 建物所有者の [] | |
| | 土地所有者の [] | |

所有者との関係記入例：本人、夫、妻、子 等

1 相談内容

| | |
|----|--------------|
| 内容 | 場所：太宰府市..... |
|----|--------------|

記入例：売りたい、貸したい、維持管理について相談したい、具体的には決めていないが今後どうするか相談したい等

2 その他

| |
|--|
| |
|--|

3 同意事項

私は、次のことに同意します。

- (1) 申し込みにあたり記載内容について、宅建協会筑紫支部及び所属事業者へ提供すること。
- (2) メールや FAX でお申込みいただいた場合、そのアドレス又は FAX 番号について宅建協会筑紫支部及び所属事業者へ提供すること。

【免責】

- (1) 市は、情報の提供、必要な連絡調整等を行いますが、物件の売買又は賃貸借、維持管理等の契約に関する交渉及び仲介並びにこれらに係る苦情、紛争等については、一切これに関与しません。
- (2) 市は、相談案件関係者の故意若しくは過失によって生じた損害、物件の瑕疵によって生じた損害については、その責は負わないものとします。

| |
|--|
| ■職員記入欄 |
| 受付方法： <input type="checkbox"/> 電話(受) <input type="checkbox"/> メール |
| <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 窓口 |

<申込に関する問い合わせ先>

太宰府市都市整備部都市計画課

TEL：092-921-2121 FAX：092-921-1601

E-mail：urban-planning@city.dazaifu.lg.jp

太宰府市個人情報保護条例の一部を改正する条例

〔 令和 年 月 日 〕
〔 条 例 第 号 〕

太宰府市個人情報保護条例（平成 16 年条例第 17 号）の一部を次のように改正する。

第 21 条の 2 中「総務大臣」を「内閣総理大臣」に、「第 19 条第 7 号」を「第 19 条第 8 号」に、「同条第 8 号」を「同条第 9 号」に改める。

附 則

この条例は、公布の日から施行する。

太宰府市個人情報保護条例（平成16年条例第17号）新旧対照表

| 現行 | 改正案 |
|--|--|
| <p>（保有個人情報の提供先への通知）</p> <p>第21条の2 実施機関は、前条の規定により保有個人情報を訂正した場合において、必要があると認めるときは、当該保有個人情報の提供先（情報提供等記録にあつては、<u>総務大臣</u>及び番号法第19条第7号に規定する情報照会者若しくは情報提供者又は同条第8号に規定する条例事務関係情報照会者若しくは条例事務関係情報提供者（当該訂正に係る同法第23条第1項及び第2項に規定する記録に記載された者であつて、当該実施機関以外のものに限る。））に対し、遅滞なくその旨を書面により通知するものとする。</p> | <p>（保有個人情報の提供先への通知）</p> <p>第21条の2 実施機関は、前条の規定により保有個人情報を訂正した場合において、必要があると認めるときは、当該保有個人情報の提供先（情報提供等記録にあつては、<u>内閣総理大臣</u>及び番号法第19条第8号に規定する情報照会者若しくは情報提供者又は同条第9号に規定する条例事務関係情報照会者若しくは条例事務関係情報提供者（当該訂正に係る同法第23条第1項及び第2項に規定する記録に記載された者であつて、当該実施機関以外のものに限る。））に対し、遅滞なくその旨を書面により通知するものとする。</p> |

条例・規則等制定・改廃概要説明書【起案用紙別紙資料】

制定・改正等理由（なぜ制定・改正等をするのか簡単にわかりやすく説明して下さい）

- ・令和3年5月19日に公布された、デジタル社会の形成を図るための関係法律の整備に関する法律（令和3年法律第37号）第55条において、「行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」の改正が規定され、第19条（特定個人情報の提供の制限）の規定について、第3号の次に新たに1号追加することに伴い、同条第4号以降に号ずれが生じたための改正。
- ・デジタル庁設置法の公布に伴い、デジタル庁の長は、内閣総理大臣とすることとした（第6条第1項関係）ことによる改正。

制定・改正等内容（制定・改正等の内容{ポイント}を簡単に分かりやすく説明して下さい）

- ・第21条の2中「総務大臣」を「内閣総理大臣」に、「第7号」を「第8号」に、「第8号」を「第9号」に改める。

その他（上記以外に説明があれば記入して下さい）