

## 個人情報ファイル簿一覧

作成日	令和5年4月1日	課名	長寿あんしん課	係名	長寿支援係
番号	個人情報ファイルの名称				
1	介護保険システム				
2	介護認定審査会支援システム主治医意見書印刷ツール				
3	認定調査票イメージデータ確認ツール				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

個人情報ファイル簿（単票）

番号

1

個人情報ファイルの名称	介護保険システム			
行政機関等の名称	岡垣町長			
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	長寿あんしん課			
個人情報ファイルの利用目的	介護保険事務全般に利用するため			
記録項目	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> その他	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 人種
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 信条
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 学歴		<input type="checkbox"/> 社会的身分
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 病歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 資格・賞罰		<input type="checkbox"/> 犯罪歴
	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪被害
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 収入・財産		<input type="checkbox"/> 障害
	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関口座	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 健康診断等
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 健康指導等
	<input type="checkbox"/> 身体特徴	<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 刑事事件手続
	<input type="checkbox"/> 性格	<input checked="" type="checkbox"/> 給付の額		<input type="checkbox"/> 少年保護事件手続
記録範囲	岡垣町に住所を有する者、岡垣町が介護保険の保険者である者			
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	<input type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：他市町村、福岡県介護保険広域連合）		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	（提供先：）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 福岡県介護保険広域連合遠賀支部			
	（所在地） 〒811-4303 遠賀郡遠賀町大字今古賀513 遠賀町役場横車庫棟2F			
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	①記録項目：		
		②当該法令：		
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）		政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考				

個人情報ファイル簿 (単票)

番号

2

個人情報ファイルの名称	介護認定審査会支援システム主治医意見書印刷ツール			
行政機関等の名称	岡垣町長			
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	長寿あんしん課			
個人情報ファイルの利用目的	要介護認定申請者の状態等確認のため			
記録項目	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> その他	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 人種
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 信条
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 学歴		<input type="checkbox"/> 社会的身分
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 資格・賞罰		<input type="checkbox"/> 犯罪歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪被害
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 収入・財産		<input checked="" type="checkbox"/> 障害
	<input type="checkbox"/> 金融機関口座	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 健康診断等
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 健康指導等
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体特徴	<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 刑事事件手続
	<input checked="" type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 給付の額		<input type="checkbox"/> 少年保護事件手続
記録範囲	介護保険要介護認定申請者			
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人から			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	<input type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から (取得元: 他市町村、福岡県介護保険広域連合)		
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	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	(提供先: )		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福岡県介護保険広域連合遠賀支部			
	(所在地) 〒811-4303 遠賀郡遠賀町大字今古賀513 遠賀町役場横車庫棟2F			
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	①記録項目: ②当該法令:		
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)	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)			
備考				

## 個人情報ファイル簿（単票）

番号

3

個人情報ファイルの名称	認定調査票イメージデータ確認ツール			
行政機関等の名称	岡垣町長			
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	長寿あんしん課			
個人情報ファイルの利用目的	要介護認定申請者の状態等確認のため			
記録項目	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> その他	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 人種
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 信条
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 学歴		<input type="checkbox"/> 社会的身分
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 資格・賞罰		<input type="checkbox"/> 犯罪歴
	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪被害
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 収入・財産		<input checked="" type="checkbox"/> 障害
	<input type="checkbox"/> 金融機関口座	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 健康診断等
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 健康指導等
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体特徴	<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 刑事事件手続
	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 給付の額		<input type="checkbox"/> 少年保護事件手続
記録範囲	介護保険要介護認定申請者			
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人から			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	<input type="checkbox"/> 実施機関内から	<input type="checkbox"/> 他の実施機関から	
		<input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：他市町村、福岡県介護保険広域連合）		
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	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	（提供先： ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称） 福岡県介護保険広域連合遠賀支部			
	（所在地） 〒811-4303 遠賀郡遠賀町大字今古賀513 遠賀町役場横車庫棟2F			
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	①記録項目：		
		②当該法令：		
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）		政令第21条第7項に 該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考				

## 個人情報ファイル簿一覧

作成日	令和5年4月1日	課名	長寿あんしん課	係名	地域包括支援係
番号	個人情報ファイルの名称				
1	包括支援システム				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

個人情報ファイル簿（単票）

番号

1

個人情報ファイルの名称	包括支援システム			
行政機関等の名称	福岡県介護保険広域連合			
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	長寿あんしん課			
個人情報ファイルの利用目的	介護保険被保険者の支援に伴う個人の基本情報の把握のため			
記録項目	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input type="checkbox"/> その他	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 人種
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 信条
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 学歴		<input type="checkbox"/> 社会的身分
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 職業・職歴		<input type="checkbox"/> 病歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 資格・賞罰		<input type="checkbox"/> 犯罪歴
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪被害
	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 収入・財産		<input type="checkbox"/> 障害
	<input type="checkbox"/> 金融機関口座	<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 健康診断等
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 健康指導等
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体特徴	<input type="checkbox"/> 趣味		<input type="checkbox"/> 刑事事件手続
	<input checked="" type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 給付の額		<input type="checkbox"/> 少年保護事件手続
記録範囲	岡垣町の介護保険被保険者			
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から			
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	<input type="checkbox"/> 実施機関内から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：親族、関係者）		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	（提供先： ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 福岡県介護保険広域連合			
	（所在地） 〒812-0044 福岡県福岡市博多区千代4丁目1番27号福岡県自治会館3階			
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有	①記録項目： ②当該法令：		
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）	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考				