

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

| | | | | | | |
|--------|------------------------------|---|-----------|-------------------------------------|------------|---------|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 介護保険給付業務 | | | | |
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課 | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険の第1号及び第2号被保険者のうち、要介護者及び要支援者に対する介護給付費の支給及び過誤申立に利用するため | | | | |
| 5 | 記録項目 | 基本的事項 | | 経歴・資格関係事項 | | |
| | | ■ 名前 | ■ 住所 | ■ 性別 | □ 会社(学校)名 | □ 学業成績 |
| | | ■ 生年月日 | ■ 個人番号 | □ 出身(生)地 | □ 職務実績・評価 | □ 所属・職位 |
| | | □ 親族関係・続柄 | □ 国籍・本籍 | □ 職業・職種 | □ 資格・免許 | |
| | | □ 婚姻・離婚等 | □ 被後見人等 | □ 賞罰・犯歴 | | |
| | | 心身関係事項 | | 財産等関係事項 | | |
| | | □ 障がい等 | □ 傷病等 | □ 資産状況 | □ 債権・債務 | |
| | | □ 検査・検診結果 | □ 治療内容・方法 | ■ 収入状況 | ■ 課税・納税状況 | |
| | | □ 血液型 | □ 健康状態 | □ 取引状況 | ■ 金融機関口座番号 | |
| | | □ 体格・体力 | | □ 破産等 | | |
| | | 個人生活関係事項 | | その他の事項 | | |
| | | ■ 家族構成 | ■ 扶養関係 | □ 思想 | □ 信条 | |
| | | □ 公的扶助 | □ 各種団体加入 | □ 宗教 | □ 主義・主張 | |
| | | □ 住居の状況 | □ 居住状況 | □ 支持政党 | □ 趣味 | |
| ■ 電話番号 | | □ し好 | | | | |
| | | ■ その他(被保険者番号・介護者名) | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 介護保険の第1号及び第2号被保険者にうち、要介護者及び要支援者 | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 被保険者本人及び本人以外からの申請等、実施機関内部の他部門から | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | □ 含む | | | | |
| | | ■ 含まない | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | □ 含む | | | | |
| | | ■ 含まない | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | 国民健康保険団体連合会 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 12 | 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 | - | | | | |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | ■ 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) □ 有 ■ 無 | | □ マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) | | |
| | | | | | | |
| 14 | 備考 | - | | | | |

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 家族介護用品支給事業 | | | | |
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課 | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 介護用品支給事務における用品券発行業務に利用 | | | | |
| 5 | 記録項目 | 基本的事項 | | 経歴・資格関係事項 | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 名前 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 会社(学校)名 | <input type="checkbox"/> 学業成績 |
| | | <input type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 出身(生)地 | <input type="checkbox"/> 職務実績・評価 | <input type="checkbox"/> 所属・職位 |
| | | <input type="checkbox"/> 親族関係・続柄 | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 職業・職種 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 | |
| | | <input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等 | <input type="checkbox"/> 被後見人等 | <input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴 | | |
| | | 心身関係事項 | | 財産等関係事項 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 障がい等 | <input type="checkbox"/> 傷病等 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 債権・債務 | |
| | | <input type="checkbox"/> 検査・検診結果 | <input type="checkbox"/> 治療内容・方法 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 | |
| | | <input type="checkbox"/> 血液型 | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 取引状況 | <input type="checkbox"/> 金融機関口座番号 | |
| | | <input type="checkbox"/> 体格・体力 | | <input type="checkbox"/> 破産等 | | |
| | | 個人生活関係事項 | | その他の事項 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 家族構成 | <input type="checkbox"/> 扶養関係 | <input type="checkbox"/> 思想 | <input type="checkbox"/> 信条 | |
| | | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | <input type="checkbox"/> 各種団体加入 | <input type="checkbox"/> 宗教 | <input type="checkbox"/> 主義・主張 | |
| | | <input type="checkbox"/> 住居の状況 | <input type="checkbox"/> 居住状況 | <input type="checkbox"/> 支持政党 | <input type="checkbox"/> 趣味 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | | <input type="checkbox"/> し好 | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> その他(被保険者番号・介護者名) | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 申請者及び要介護者 | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 本人から収集する。 | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | - | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 12 | 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 | - | | | | |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) | | |
| 14 | 備考 | - | | | | |

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

| | | | | | | |
|--------|------------------------------|--|-----------|--|------------|---------|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 介護保険施設入所申込者調査 | | | | |
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課 | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 入所申込者の実態調査のために利用 | | | | |
| 5 | 記録項目 | 基本的事項 | | 経歴・資格関係事項 | | |
| | | ■ 名前 | □ 住所 | ■ 性別 | □ 会社(学校)名 | □ 学業成績 |
| | | ■ 生年月日 | □ 個人番号 | □ 出身(生)地 | □ 職務実績・評価 | □ 所属・職位 |
| | | □ 親族関係・続柄 | □ 国籍・本籍 | □ 職業・職種 | □ 資格・免許 | |
| | | □ 婚姻・離婚等 | □ 被後見人等 | □ 賞罰・犯歴 | | |
| | | 心身関係事項 | | 財産等関係事項 | | |
| | | □ 障がい等 | □ 傷病等 | □ 資産状況 | □ 債権・債務 | |
| | | □ 検査・検診結果 | □ 治療内容・方法 | □ 収入状況 | □ 課税・納税状況 | |
| | | □ 血液型 | □ 健康状態 | □ 取引状況 | □ 金融機関口座番号 | |
| | | □ 体格・体力 | | □ 破産等 | | |
| | | 個人生活関係事項 | | その他の事項 | | |
| | | □ 家族構成 | □ 扶養関係 | □ 思想 | □ 信条 | |
| | | □ 公的扶助 | □ 各種団体加入 | □ 宗教 | □ 主義・主張 | |
| | | □ 住居の状況 | ■ 居住状況 | □ 支持政党 | □ 趣味 | |
| □ 電話番号 | | □ し好 | | | | |
| | | ■ その他(被保険者番号・要介護度) | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 市内の特別養護老人ホームへ入所申込を行っている者 | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 介護老人福祉施設及び地域密着型介護老人福祉施設から提出される調査票により収集する。 | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | - | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 12 | 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 | - | | | | |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) | | |
| 14 | 備考 | - | | | | |

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

| | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 軽度者に対する(介護予防)福祉用具貸与に関する確認業務 | | | | |
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課 | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 軽度者に対する確認書提出状況管理の為に利用 | | | | |
| 5 | 記録項目 | 基本的事項 | | 経歴・資格関係事項 | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 名前 | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 会社(学校)名 | <input type="checkbox"/> 学業成績 |
| | | <input type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | <input type="checkbox"/> 出身(生)地 | <input type="checkbox"/> 職務実績・評価 | <input type="checkbox"/> 所属・職位 |
| | | <input type="checkbox"/> 親族関係・続柄 | <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 | <input type="checkbox"/> 職業・職種 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 | |
| | | <input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等 | <input type="checkbox"/> 被後見人等 | <input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴 | | |
| | | 心身関係事項 | | 財産等関係事項 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 障がい等 | <input type="checkbox"/> 傷病等 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 債権・債務 | |
| | | <input type="checkbox"/> 検査・検診結果 | <input type="checkbox"/> 治療内容・方法 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 | |
| | | <input type="checkbox"/> 血液型 | <input type="checkbox"/> 健康状態 | <input type="checkbox"/> 取引状況 | <input type="checkbox"/> 金融機関口座番号 | |
| | | <input type="checkbox"/> 体格・体力 | | <input type="checkbox"/> 破産等 | | |
| | | 個人生活関係事項 | | その他の事項 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 家族構成 | <input type="checkbox"/> 扶養関係 | <input type="checkbox"/> 思想 | <input type="checkbox"/> 信条 | |
| | | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | <input type="checkbox"/> 各種団体加入 | <input type="checkbox"/> 宗教 | <input type="checkbox"/> 主義・主張 | |
| | | <input type="checkbox"/> 住居の状況 | <input type="checkbox"/> 居住状況 | <input type="checkbox"/> 支持政党 | <input type="checkbox"/> 趣味 | |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | | <input type="checkbox"/> し好 | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> その他(被保険者番号・要介護度) | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 確認書の提出があった介護保険被保険者 | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 担当する介護支援専門員等が提出する軽度者に対する確認書により収集する。 | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | - | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 12 | 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 | - | | | | |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) | | |
| 14 | 備考 | - | | | | |

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

| | | | | | | |
|--------|------------------------------|--|-----------|--|------------|---------|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 要介護認定情報等 | | | | |
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課 | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険要介護認定等 | | | | |
| 5 | 記録項目 | 基本的事項 | | 経歴・資格関係事項 | | |
| | | ■ 名前 | ■ 住所 | ■ 性別 | □ 会社(学校)名 | □ 学業成績 |
| | | ■ 生年月日 | ■ 個人番号 | □ 出身(生)地 | □ 職務実績・評価 | □ 所属・職位 |
| | | □ 親族関係・続柄 | □ 国籍・本籍 | □ 職業・職種 | □ 資格・免許 | |
| | | □ 婚姻・離婚等 | □ 被後見人等 | □ 賞罰・犯歴 | | |
| | | 心身関係事項 | | 財産等関係事項 | | |
| | | □ 障がい等 | ■ 傷病等 | □ 資産状況 | □ 債権・債務 | |
| | | □ 検査・検診結果 | ■ 治療内容・方法 | □ 収入状況 | □ 課税・納税状況 | |
| | | □ 血液型 | ■ 健康状態 | □ 取引状況 | □ 金融機関口座番号 | |
| | | □ 体格・体力 | | □ 破産等 | | |
| | | 個人生活関係事項 | | その他の事項 | | |
| | | □ 家族構成 | □ 扶養関係 | □ 思想 | □ 信条 | |
| | | □ 公的扶助 | □ 各種団体加入 | □ 宗教 | □ 主義・主張 | |
| | | ■ 住居の状況 | ■ 居住状況 | □ 支持政党 | □ 趣味 | |
| □ 電話番号 | | □ し好 | | | | |
| | | □ その他() | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 市内に住所を有する満40歳以上の要介護、要支援認定申請者及びその家族 | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 本人からの情報提供 | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | - | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 12 | 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 | - | | | | |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) | | |
| 14 | 備考 | - | | | | |

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

| | | | | | | |
|---------|------------------------------|---|-----------|-------------------------------------|------------|---------|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 介護保険資格業務 | | | | |
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課 | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険第1号及び第2号被保険者の資格の取得及び喪失を管理するため | | | | |
| 5 | 記録項目 | 基本的事項 | | 経歴・資格関係事項 | | |
| | | ■ 名前 | ■ 住所 | ■ 性別 | □ 会社(学校)名 | □ 学業成績 |
| | | ■ 生年月日 | ■ 個人番号 | □ 出身(生)地 | □ 職務実績・評価 | □ 所属・職位 |
| | | ■ 親族関係・続柄 | □ 国籍・本籍 | □ 職業・職種 | □ 資格・免許 | |
| | | □ 婚姻・離婚等 | ■ 被後見人等 | □ 賞罰・犯歴 | | |
| | | 心身関係事項 | | 財産等関係事項 | | |
| | | □ 障がい等 | □ 傷病等 | □ 資産状況 | □ 債権・債務 | |
| | | □ 検査・検診結果 | □ 治療内容・方法 | □ 収入状況 | □ 課税・納税状況 | |
| | | □ 血液型 | □ 健康状態 | □ 取引状況 | □ 金融機関口座番号 | |
| | | □ 体格・体力 | | □ 破産等 | | |
| | | 個人生活関係事項 | | その他の事項 | | |
| | | ■ 家族構成 | □ 扶養関係 | □ 思想 | □ 信条 | |
| | | □ 公的扶助 | □ 各種団体加入 | □ 宗教 | □ 主義・主張 | |
| □ 住居の状況 | □ 居住状況 | □ 支持政党 | □ 趣味 | | | |
| ■ 電話番号 | | □ し好 | | | | |
| | | □ その他() | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 福山市へ住民登録のある40歳以上の人及び福山市に外国人登録のある40歳以上の人あるいは、住所地特例適用の人(適用除外者・他市住所地特例者・外国人の資格付与要件のない人は除く) | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 本人からの申請書等、他自治体等外部からの収集、他部署からの情報収集 | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | 広島県国民健康保険団体連合会、他市町村介護保険担当課 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| | | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 12 | 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 | - | | | | |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | ■ 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) ■ 有 □ 無 | | □ マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) | | |
| 14 | 備考 | - | | | | |

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

| | | | | | | |
|---------|------------------------------|---|-----------|--|------------|---------|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 介護保険賦課業務 | | | | |
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課 | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険第1号被保険者に介護保険料を賦課するため | | | | |
| 5 | 記録項目 | 基本的事項 | | 経歴・資格関係事項 | | |
| | | ■ 名前 | ■ 住所 | ■ 性別 | □ 会社(学校)名 | □ 学業成績 |
| | | ■ 生年月日 | ■ 個人番号 | □ 出身(生)地 | □ 職務実績・評価 | □ 所属・職位 |
| | | □ 親族関係・続柄 | □ 国籍・本籍 | □ 職業・職種 | □ 資格・免許 | |
| | | □ 婚姻・離婚等 | ■ 被後見人等 | | □ 賞罰・犯歴 | |
| | | 心身関係事項 | | 財産等関係事項 | | |
| | | □ 障がい等 | □ 傷病等 | ■ 資産状況 | □ 債権・債務 | |
| | | □ 検査・検診結果 | □ 治療内容・方法 | ■ 収入状況 | ■ 課税・納税状況 | |
| | | □ 血液型 | □ 健康状態 | □ 取引状況 | ■ 金融機関口座番号 | |
| | | □ 体格・体力 | | ■ 破産等 | | |
| | | 個人生活関係事項 | | その他の事項 | | |
| | | ■ 家族構成 | ■ 扶養関係 | □ 思想 | □ 信条 | |
| | | ■ 公的扶助 | □ 各種団体加入 | □ 宗教 | □ 主義・主張 | |
| □ 住居の状況 | ■ 居住状況 | □ 支持政党 | □ 趣味 | | | |
| ■ 電話番号 | | □ し好 | | | | |
| | | □ その他() | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 介護保険の第1号被保険者(福山市の介護保険有資格者で65歳以上の人)及びその世帯員 | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 本人からの申請書等、他自治体等外部からの収集、他部署からの情報収集 | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | 広島県国民健康保険団体連合会、他市町村介護保険担当課 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 | | | | |
| | | (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | |
| 12 | 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 | - | | | | |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) ■ 有 □ 無 | | <input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) | | |
| 14 | 備考 | - | | | | |

個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 介護保険収納業務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----------------------|---|-----------|----------|------------|-----------|--|------|------|------|-----------|--------|--------|--------|----------|-----------|---------|-----------|---------|---------|---------|--|----------|---------|---------|--|--|--------|--|--|---------|--|--------|-------|--------|---------|--|-----------|-----------|--------|-----------|--|-------|--------|--------|------------|--|---------|--|-------|--|--|----------|--|--|--------|--|--------|--------|------|------|--|--------|----------|------|---------|--|---------|--------|--------|------|--|--------|--|------|--|--|--|--|----------|--|--|
| 2 | 行政機関等の名称 | 福山市長 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 事務担当課 | 保健福祉局 長寿社会応援部 介護保険課、 市民局 松永支所 松永保健福祉課、 市民局 北部支所 北部保健福祉課、 市民局 東部支所 東部保健福祉課、 市民局 神辺支所 神辺保健福祉課、 市民局 北部支所 新市支所、 市民局 市民部 沼隈支所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険第1号被保険者に賦課された介護保険料を収納するため | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 記録項目 | <table border="1"> <tr> <th colspan="3">基本的事項</th> <th colspan="2">経歴・資格関係事項</th> </tr> <tr> <td>■ 名前</td> <td>■ 住所</td> <td>■ 性別</td> <td>□ 会社(学校)名</td> <td>□ 学業成績</td> </tr> <tr> <td>■ 生年月日</td> <td>□ 個人番号</td> <td>□ 出身(生)地</td> <td>□ 職務実績・評価</td> <td>□ 所属・職位</td> </tr> <tr> <td>■ 親族関係・続柄</td> <td>□ 国籍・本籍</td> <td>■ 職業・職種</td> <td>□ 資格・免許</td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 婚姻・離婚等</td> <td>□ 被後見人等</td> <td>□ 賞罰・犯歴</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="3">心身関係事項</th> <th colspan="2">財産等関係事項</th> </tr> <tr> <td>□ 障がい等</td> <td>□ 傷病等</td> <td>■ 資産状況</td> <td>■ 債権・債務</td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 検査・検診結果</td> <td>□ 治療内容・方法</td> <td>■ 収入状況</td> <td>■ 課税・納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 血液型</td> <td>□ 健康状態</td> <td>■ 取引状況</td> <td>■ 金融機関口座番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 体格・体力</td> <td></td> <td>■ 破産等</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="3">個人生活関係事項</th> <th colspan="2">その他の事項</th> </tr> <tr> <td>■ 家族構成</td> <td>■ 扶養関係</td> <td>□ 思想</td> <td>□ 信条</td> <td></td> </tr> <tr> <td>■ 公的扶助</td> <td>□ 各種団体加入</td> <td>□ 宗教</td> <td>□ 主義・主張</td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 住居の状況</td> <td>■ 居住状況</td> <td>□ 支持政党</td> <td>□ 趣味</td> <td></td> </tr> <tr> <td>■ 電話番号</td> <td></td> <td>□ し好</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>□ その他()</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 基本的事項 | | | 経歴・資格関係事項 | | ■ 名前 | ■ 住所 | ■ 性別 | □ 会社(学校)名 | □ 学業成績 | ■ 生年月日 | □ 個人番号 | □ 出身(生)地 | □ 職務実績・評価 | □ 所属・職位 | ■ 親族関係・続柄 | □ 国籍・本籍 | ■ 職業・職種 | □ 資格・免許 | | □ 婚姻・離婚等 | □ 被後見人等 | □ 賞罰・犯歴 | | | 心身関係事項 | | | 財産等関係事項 | | □ 障がい等 | □ 傷病等 | ■ 資産状況 | ■ 債権・債務 | | □ 検査・検診結果 | □ 治療内容・方法 | ■ 収入状況 | ■ 課税・納税状況 | | □ 血液型 | □ 健康状態 | ■ 取引状況 | ■ 金融機関口座番号 | | □ 体格・体力 | | ■ 破産等 | | | 個人生活関係事項 | | | その他の事項 | | ■ 家族構成 | ■ 扶養関係 | □ 思想 | □ 信条 | | ■ 公的扶助 | □ 各種団体加入 | □ 宗教 | □ 主義・主張 | | □ 住居の状況 | ■ 居住状況 | □ 支持政党 | □ 趣味 | | ■ 電話番号 | | □ し好 | | | | | □ その他() | | |
| | | 基本的事項 | | | 経歴・資格関係事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ■ 名前 | ■ 住所 | ■ 性別 | □ 会社(学校)名 | □ 学業成績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ■ 生年月日 | □ 個人番号 | □ 出身(生)地 | □ 職務実績・評価 | □ 所属・職位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ■ 親族関係・続柄 | □ 国籍・本籍 | ■ 職業・職種 | □ 資格・免許 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | □ 婚姻・離婚等 | □ 被後見人等 | □ 賞罰・犯歴 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 心身関係事項 | | | 財産等関係事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | □ 障がい等 | □ 傷病等 | ■ 資産状況 | ■ 債権・債務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | □ 検査・検診結果 | □ 治療内容・方法 | ■ 収入状況 | ■ 課税・納税状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | □ 血液型 | □ 健康状態 | ■ 取引状況 | ■ 金融機関口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | □ 体格・体力 | | ■ 破産等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人生活関係事項 | | | その他の事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ■ 家族構成 | ■ 扶養関係 | □ 思想 | □ 信条 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ■ 公的扶助 | □ 各種団体加入 | □ 宗教 | □ 主義・主張 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 住居の状況 | ■ 居住状況 | □ 支持政党 | □ 趣味 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 電話番号 | | □ し好 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | □ その他() | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 記録範囲 | 介護保険の第1号被保険者(福山市の介護保険有資格者で65歳以上の人)、連帯納付義務者及び相続人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 本人からの申請書等、他自治体等外部からの収集、他部署からの情報収集 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 条例要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 記録情報の経常的提供先 | 国、全国市町村職員共済組合連合会、国家公務員共済組合連合会、企業年金連合会 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 福山市総務局総務部情報管理課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (名称) 福山市保健福祉局長寿社会応援部介護保険課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (名称) 福山市市民局松永支所松永保健福祉課 (所在地) 〒729-0104 広島県福山市松永町三丁目1番29号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (名称) 福山市市民局北部支所北部保健福祉課 (所在地) 〒720-1132 広島県福山市駅家町大字倉光37番地1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (名称) 福山市市民局東部支所東部保健福祉課 (所在地) 〒721-0915 広島県福山市伊勢丘六丁目6番1号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|----|------------------------------|---|
| | | (名 称) 福山市市民局神辺支所神辺保健福祉課 (所在地) 〒720-2123 広島県福山市神辺町大字川北1151番地1 |
| | | (名 称) 福山市市民局北部支所新市支所 (所在地) 〒729-3103 広島県福山市新市町大字新市1061番地1 |
| | | (名 称) 福山市市民局市民部沼隈支所 (所在地) 〒720-0311 広島県福山市沼隈町大字草深1889番地6 |
| 12 | 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續等 | - |
| 13 | 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号) |
| 14 | 備考 | - |