

第1号様式（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護予防支援対象者情報ファイル		
実施機関の名称		市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部地域包括支援課		
個人情報ファイルの利用目的		本人に係る居宅介護支援事業所の届出受理のために利用する。		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 能力 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	家庭生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 加入・支持政党 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれがある個人情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

記録範囲	40歳以上の者で要支援対象者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	(委託先) 居宅介護支援事業所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 保健福祉部地域包括支援課 (所在地) 唐津市西城内1番1号	
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	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考	-	