

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	沖縄県ちゅらパーキング利用証制度			登録番号	
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係				
事務の目的又は概要	障害者等用駐車区画の適切な利用をは図ることを目的として、車いす使用者などの歩行が困難な者、移動の際に特別な配慮が必要な者に対し、沖縄県ちゅらパーキング利用証を交付する				
事務開始日	令和4年4月18日	事務変更日	年月日		
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日		
対象者の範囲	沖縄県ちゅらパーキング利用証利用者本人、申請代理人			対象者数	
				300	
個人情報の項目					
一般的取扱事項	<b>基本的事項</b> <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経歴・成績</b> <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経済・状況</b> <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>生活事項</b> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：沖縄県ちゅらパーキング（障害者等用駐車区画）利用証制度実施要綱第4条、第10条				
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人 【法令等の定め】		
	目的外利用（他事務の利用）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名			
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 経常的な提供先 沖縄県子ども生活福祉部障害福祉課				
処理・保存形態	<b>処理形態</b> <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<b>保存形態</b> <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体		<b>事務処理委託</b> <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル・公文書名	【うるま市障がい福祉課】ちゅらパーキング交付台帳			
備考					

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい給付係			
事務の目的 又は概要	身体障害者手帳の交付対象とならない軽度・中等度難聴児の補聴器購入等にかかる費用を助成する。			
事務開始日	平成 28 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	市内在住の身体障害者手帳の交付対象とならない軽度・中等度難聴児（18歳未満）			対象者数 20人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業実施要綱第6条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人		本人以外の場合の取得先  【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル ・公文書名	軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業事務 交付台帳			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	自立支援医療（育成医療）			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的 又は概要	児童福祉法第4条第2項に規定する障害児（障害に係る医療を行わないときは将来障害を残すと認められる疾患がある児童を含む）で、その身体障害を除去、軽減する手術等によって確実に効果が期待できる者に対して提供される、生活の能力を得るために必要な自立支援医療の支給を行う			
事務開始日	平成17年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	自立支援医療（育成医療）受給資格者			対象者数
				600
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保険情報)	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第35条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 他自治体の首長（市町村税課、生活保護課）、日本年金機構、各共済組合 【法令等の定め】障害者の日常生活および社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第35条、本人の同意
	目的外利用 （他事務の利用）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	自立支援医療（育成医療）受給者台帳（キャビネット）、② 育成受付簿、育成医療受給者台帳（Wel+）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	自立支援医療（更生医療）			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的 又は概要	身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者で、その障害を除去・軽減する手術等の治療によって確実に効果が期待できるものに対して提供される、更生のために必要な自立支援医療費の支給を行う			
事務開始日	平成17年4月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	自立支援医療（更生医療）受給資格者			対象者数
				1000
個人情報の項目				
一般的取扱事項	<b>基本的事項</b> <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経歴・成績</b> <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経済・状況</b> <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保険情報)	<b>生活事項</b> <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 他自治体の首長（市町村税課、生活保護課）、日本年金機構、各共済組合 【法令等の定め】障害者の日常生活および社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第35条、本人の同意	
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名 保護制度、特定検診・特定保健指導・重症化予防対策		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	<b>処理形態</b> <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<b>保存形態</b> <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<b>事務処理委託</b> <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル ・公文書名	自立支援医療（更生医療）受給者台帳（キャビネット）、① 更生受付簿、ケース移管（依頼）、ケース移管（回答）、更生医療受給者台帳（We1+）、更生医療 再認定予定者一覧		
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	重度心身障害者（児）医療費助成			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的 又は概要	重度心身障害者（児）に対し、医療費の一部を助成することにより、保健の向上に寄与し、もって重度の心身障害者（児）の福祉の増進を図る			
事務開始日	平成 17 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	重度心身障害者（児）医療費助成受給資格者			対象者数
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保険情報)	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市重度心身障害者（児）医療費助成に関する条例施行規則第 2 条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 市長（市民税課、市民課、国民健康保険課）、沖縄県国民健康保険団体連合会、沖縄県後期高齢者医療広域連合 【法令等の定め】 うるま市重度心身障害者（児）医療費助成に関する条例施行規則第 7 条、本人の同意	
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名 こども医療制度		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先 沖縄県後期高齢者医療広域連合		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	重度医療 受給者台帳（Wel+）、重度心身障害者（児）医療費助成受給者台帳（キャビネット）、重度心身障害者（児）医療費助成決定について、wel+支給データ、自動償還データ、後期負担区分、更新名簿			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい給付係			
事務の目的 又は概要	在宅の小児慢性特定疾病児童等に対し、日常生活用具（紙おむつ等）を給付する。			
事務開始日	平成 22 年 2 月 5 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	小児慢性特定疾病医療受給者証所持者			対象者数
				1,000 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業実施要綱第5条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先  【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 目的外利用を行う事務名			
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業事務 日常生活用具交付台帳			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	身体障害者自動車運転免許取得事業事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい給付係			
事務の目的 又は概要	身体障害者の社会復帰を促進するため、自動車操作訓練を実施し、自動車運転免許取得を容易にするため、その費用の一部を支給する。			
事務開始日	平成 17 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	市内在住の 18 歳以上の身体障害者手帳所持者			対象者数
				20 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市身体障害者自動車運転免許取得事業実施要綱 第 3 条		
個人情報の取得 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	身体障害者自動車運転免許取得事業事務 支給台帳			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	身体障害者用自動車改造費助成事業事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい給付係			
事務の目的 又は概要	身体障害者の社会復帰を促進を図り、その福祉の増進に資することを目的にその費用の一部を支給する。			
事務開始日	平成 17 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	市内在住の上肢、下肢又は体幹機能障害者で自己所有の車両を改造する必要のあるもの			対象者数
				20 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市身体障害者用自動車改造費助成事業実施要綱第4条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	身体障害者用自動車改造費助成事業事務 支給台帳			
備 考				



個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	特別障害者手当等事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的 又は概要	精神又は身体に著しく重度の障害を有し、日常生活において常時特別の介護を必要とする特別障害者（児）に対して、重度の障害により特に必要とされる負担の軽減を図るため、特別障害者手当等の認定基準を満たしているか確認し、手当を支給する。			
事務開始日	平成 17 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	・精神又は身体に著しく重度の障害を有するため、日常生活において常時特別の介護を必要とする状態にある在宅の者。 ・昭和 61 年 3 月 31 日現在において 20 歳以上であり、現に従来の福祉手当の受給者であった者のうち、特別障害者手当の支給要件に該当せず、かつ障害基礎年金も支給されない方。			対象者数
				312
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	経歴・成績 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	経済・状況 <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	生活事項 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報の取扱い			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害児福祉手当及び特別障害者手当の支給に関する省令第 2 条、第 15 条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 他自治体の首長（市町村税課、生活保護課）、日本年金機構、各共済組合 【法令等の定め】 障害児福祉手当及び特別障害者手当の支給に関する省令第 18 条	
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
目的外利用 (他事務の利用)				
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
処理・保存形態	処理形態 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		事務処理委託	
個人情報ファイル ・公文書名	特別障害者手当等受給資格者台帳（キャビネット）、特別障害者手当等現況届、特別障害者手当 障害児福祉手当 喪失・却下・転出ファイル、特別障害者手当等関係文書、特別障害者手当等現況届関係資料、特別障害者手当等 受給者台帳（We1+）、特別障害者（児）手当受付簿、特別障害者手当等支払詳細、20 歳到達リスト			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	日常生活用具給付事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい給付係			
事務の目的 又は概要	身体障害者等に日常生活用具（紙おむつ等）を給付する。			
事務開始日	平成18年10月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	身体障害者手帳所持者、療育手帳所持者、難病患者			対象者数
				1,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市障害者等日常生活用具給付事業実施要綱第4条、第6条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先  <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人 【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用)		目的外利用を行う事務名	
提 供		経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	日常生活用具 申請決定登録（WeI+）、日常生活用具交付台帳、日常生活用具請求書処理			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	補装具給付事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい給付係			
事務の目的 又は概要	身体障害者等に補装具（義足等）を給付する。			
事務開始日	平成18年10月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	身体障害者手帳所持者、療育手帳所持者			対象者数
				2,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第65条の7		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人		本人以外の場合の取得先	
			【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			沖縄県身体障害者更生相談所	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	補装具費 申請決定登録 (We1+)、補装具交付台帳、補装具請求書処理、補装具来所判定日通知リスト			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	ヘルプマークに関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的 又は概要	ヘルプマークを交付する事務			
事務開始日	平成30年10月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	ヘルプマーク利用者			対象者数
				約200
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：本人による申告 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先
				【法令等の定め】
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	ヘルプマーク申請書綴り、ヘルプマーク申請一覧、ヘルプマーク集計表			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	自立支援医療（精神通院医療）に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的又は概要	自立支援医療（精神通院医療）受給者証の申請受付・交付事務			
事務開始日	平成 17 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	自立支援医療受給者、健康保険被保険者、保護者、申請者			対象者数
				約 10,000
個人情報の項目				
一般的取扱事項	<b>基本的事項</b> <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経歴・成績</b> <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経済・状況</b> <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>生活事項</b> <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活および社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第 35 条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 他自治体の首長（市町村税課、生活保護課）、日本年金機構、各共済組合 【法令等の定め】障害者の日常生活および社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第 35 条、本人の同意
目的外利用（他事務の利用）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	<b>処理形態</b> <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<b>保存形態</b> <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<b>事務処理委託</b> <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル・公文書名	障害福祉システム（自立支援（精神通院））、住民票、課税台帳、世帯調査補助簿、国民健康保険被保険者台帳、診断書取り寄せ・送付綴り、申請書取り下げ綴り、支給認定申請の不承認綴り、精神通院受給者証交付台帳、生活保護と社会保険（併用）綴り、返還届（精神手帳・通院）綴り、「重度かつ継続」に関する意見書綴り		
備考	個人情報の経歴・成績、生活事項、犯罪の経歴等の項目は、事務の目的外の情報もあるが、診断書に記載されている場合もあるため情報を保有している。			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	心身障害者扶養共済事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付福祉係			
事務の目的又は概要	心身障害者扶養共済制度の加入・支給等の事務			
事務開始日	平成 17 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	扶養共済加入者、心身障害者、年金管理者、年金受給権者			対象者数
				約 100
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：沖縄県心身障害者扶養共済制度条例施行規則 準則 第 3 条等		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 年金受給権者、扶養共済加入者、年金管理者 【法令等の定め】 沖縄県心身障害者扶養共済制度条例施行規則第3条、第5条、第8条、第8条の2	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人			
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	心身障害者扶養共済制度綴り、住民票、年金受給者データ、沖縄県心身障害者扶養共済制度加入状況一覧表、心身障害者扶養共済制度事務取扱名簿			
備考	令和 5 年 5 月 2 7 日修正 ・担当係 ・要配慮個人情報の取扱い (取扱い理由) ・個人情報の取得先			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	精神保健福祉手帳交付事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的又は概要	精神保健福祉手帳の申請受付・交付事務			
事務開始日	平成 17 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	手帳を交付された障がい者、保護者、申請者			対象者数
				約 4,000
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：精神障害者保健福祉手帳制度実施要領第 2 条第 1 項第 2 号		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先  【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
			市県民税申告（手帳所持者リスト）、避難行動要支援者事務	
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			NHK	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	障害福祉システム（精神手帳）、住民票、診断書取り寄せ・送付綴り、申請書取り下げ綴り、支給認定申請の不承認綴り、精神障害者保健福祉手帳交付台帳、福祉手帳写真提出名簿、返還届（精神手帳・通院）綴り、NHK放送受信契約書・放送受信料免除申請台帳			
備 考	個人情報の経歴・成績、生活事項、犯罪の経歴等の項目は、事務の目的外の情報もあるが、診断書に記載されている場合もあるため情報を保有している。			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	身体障害者手帳の交付・進達業務及び台帳の管理に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的又は概要	身体障害者の自立と社会経済活動への参加を促進するため、身体障害者を援助し、及び必要に応じて保護し、もって身体障害者の福祉の増進を図ることを目的とする。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	身体障害者手帳の申請者、所持者			対象者数
				7,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：身体障害者福祉法第15条、身体障害者福祉法施行規則2条・5条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先  【法令等の定め】	
目的外利用(他事務の利用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名 市県民税申告(手帳所持者リスト)、避難行動要支援者リスト	
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先 NHK沖縄放送局、西日本高速道路(株)	
処理・保存形態	処理形態 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		保存形態 <input type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
			事務処理委託 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル・公文書名	身体障害者手帳交付台帳、身体手帳進達台帳、身体手帳更生指導台帳(転出者)つづり、身体手帳却下通知つづり、身体手帳取り下げ申請書つづり、身体手帳返戻つづり、身体障害者手帳所持証明書つづり、有料道路障害者割引申請書兼ETC利用申請証明台帳、NHK放送受信契約書・放送受信料免除申請台帳			
備考				



個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	療育手帳の交付・進達業務及び台帳の管理に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的又は概要	知的障害児（者）に対する各種の援助措置を受け易くするため、知的障害児（者）に手帳を交付し、もって知的障害児（者）の福祉の増進に資する			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	療育手帳の申請者、所持者			対象者数
				2,000人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：療育手帳制度について（療育手帳制度要綱）4条・5条			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用（他事務の利用）	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
			市県民税申告（手帳所持者リスト）、避難行動要支援者リスト	
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			NHK沖縄放送局、西日本高速道路（株）	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル・公文書名	療育手帳交付台帳、療育手帳進達台帳、療育手帳却下通知つづり、療育手帳取り下げ申請書つづり、療育手帳返戻つづり、療育手帳所持証明書つづり、有料道路障害者割引申請書兼 ETC 利用申請証明台帳、NHK 放送受信契約書・放送受信料免除申請台帳			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	自動車税減免のための生計同一証明台帳に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的 又は概要	障害者の通勤、通学等の利便を図り、その福祉の増進に寄与するため、身体障害者自身、障害者と生計を一にするもの又は障害者を常時介護するものによる運転にかかる自動車税等の減免措置と適用することとしている。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	自動車税減免対象者の障害者			対象者数
				55人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (運転免許証番号)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：身体障害者、知的障害者及び精神障害者に対する自動車税、軽自動車税の又は自動車取得税の減免の手続等について(通知)第1条、第2条、第3条等		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先  【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	生計同一証明書台帳			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	福祉タクシー基本料金利用料助成事業事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい給付係			
事務の目的 又は概要	身体障害者がリフト付き福祉タクシーを利用する場合にその料金の一部を助成することにより、身体障害者の社会参加を促進し福祉の向上を図る。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	福祉タクシー利用料助成事業により助成を受けた者			対象者数
				50人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市リフト付き福祉タクシー利用料助成事業実施要綱第2条		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	交付申請台帳、福祉タクシーチケット交付台帳			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	移動支援事業に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	移動支援事業に関する支給決定等を行う事務			
事務開始日	平成25年4月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障がい者及び障がい児			対象者数
				100
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律、うま市移動支援事業実施規則		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 サービス提供事業所、主治医 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	移動支援事業支払い請求に関する綴、支給管理台帳 (個票)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	重度身体障害者等訪問入浴サービス事業に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的又は概要	重度身体障害者等訪問入浴サービス事業に関する支給決定等を行う事務			
事務開始日	平成21年12月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障がい者及び障がい児			対象者数
				5
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市重度身体障害者等訪問入浴サービス事業実施規則		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 サービス提供事業所、主治医 【法令等の定め】
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		目的外利用を行う事務名	
目的外利用(他事務の利用)				
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル・公文書名	訪問入浴サービス事業支払い請求に関する綴、支給管理台帳(個票)			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	介護給付費等審査会に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	介護給付費等審査会にて障害支援区分等の認定を行う事務			
事務開始日	平成18年4月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障がい者、介護給付費等認定審査委員			対象者数
				300
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 サービス提供事業所、主治医 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			相談支援事業所等	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	介護給付費等審査会綴り、支給管理台帳 (個票)、認定審査			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	障害児通所支援の支給決定事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害児通所サービスの支給決定を行うため。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害児			対象者数
				800
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 療育手帳 )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 住民基本台帳システム 【法令等の定め】 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	障害児通所支援の支給決定事務 (文書発送簿、有限到来名簿、支給管理台帳、受給者台帳)			
備考	<u>令和5年6月30日修正 (個人情報の取得先項目：民間事業者、私人欄にチェック)</u> <u>要配慮個人情報の取扱いにチェック</u>			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	障害福祉サービスの支給決定事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害福祉サービスの支給決定を行うため。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害者、障害児			対象者数
				3,000
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 住民基本台帳システム 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	障害福祉サービスの支給決定事務 (文書発送簿、有限到来名簿、支給管理台帳、受給者台帳)			
備考	<u>令和5年6月30日修正 (個人情報の取得先項目：民間事業者、私人欄にチェック)</u> <u>要配慮個人情報の取扱いにチェック</u>			



個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	障害福祉サービス事業者等の実地指導及び検査に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害福祉サービス給付を適正に行うため。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害福祉サービス事業所			対象者数
				250
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (請求明細)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 沖縄県国民健康保険団体連合会 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	障害福祉サービス事業者等の実地指導及び検査に関する事務 請求情報一覧			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	請求審査に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害福祉サービス給付を適正に行うため。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害者、障害児			対象者数
				3,000
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (請求明細)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得 先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 沖縄県国民健康保険団体連合会 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	請求審査に関する事務 国保連送受信データ			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	日中一時支援事業に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	日中一時支援事業に関する支給決定等を行う事務			
事務開始日	平成22年4月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障がい者及び障がい児			対象者数
				200
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市日中一時支援事業実施規則		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 サービス提供事業所、主治医 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	日中一時支援事業支払い請求に関する綴、支給管理台帳 (個票)			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	認定調査に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害福祉サービスの支給決定等の基礎資料に用いる認定調査を行う事務			
事務開始日	平成18年4月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障がい者及び障がい児			対象者数
				600
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 サービス提供事業所、主治医 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提 供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供先	
			相談支援事業所等	
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	介護給付費等審査会綴り、支給管理台帳 (個票)			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	有限到来通知に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害福祉サービスの更新に係る案内通知の発送を行う事務			
事務開始日	平成18年4月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障がい者及び障がい児			対象者数 3000
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害福祉サービス)
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	有限到来発送綴り			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	障害者生活サポート事業事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害者生活サポート事業に関する支給決定等を行う事務			
事務開始日	平成19年2月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障がい者			対象者数 5
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害福祉サービス)
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市障害者生活サポート事業実施規則		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 同居家族等 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	障害者生活サポート事業支払い請求に関する綴、支給管理台帳 (個票)			
備考	令和5年6月30日 新規作成			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	社会福祉法人認可等における事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	障害福祉サービス事業を行う社会福祉法人の認可及び監査等を行う。			
事務開始日	年月日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	市内に所在のある社会福祉法人(事業所が市外にある法人を除く)			対象者数 2
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (法人名、事業所名)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め		
個人情報の取得 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 中部広域市町村圏事務組合 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	社会福祉法人の認可及び指導監査綴			
備 考	令和5年6月30日 新規作成			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	指定特定相談支援・指定障害児相談支援事業所の指定事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的又は概要	指定特定相談支援・指定障害児相談支援事業所の指定・変更・休止・廃止を行う事務			
事務開始日	年月日	事務変更日	事務開始日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	事務廃止日	
対象者の範囲	市内に所在のある指定特定相談支援・指定障害児相談支援事業所			対象者数 25
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	一般的取扱事項	基本的事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 指定特定相談支援事業所 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	指定特定相談支援・指定障害児相談支援事業所の指定等に関する綴			
備 考	令和5年6月30日 新規作成			



個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	計画相談支援給付の各種加算届出事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的又は概要	指定特定相談支援・指定障害児相談支援事業所の加算の指定・変更・休止・廃止を行う事務			
事務開始日	年月日	事務変更日	事務開始日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	事務廃止日	
対象者の範囲	市内に所在のある指定特定相談支援・指定障害児相談支援事業所			対象者数 25
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	一般的取扱事項	基本的事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (研修修了書等)	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 指定特定相談支援事業所 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名			
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル・公文書名	計画相談支援給付の各種加算届出綴り			
備考	令和5年6月30日 新規作成			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	障害福祉サービスに係るやむを得ない事由による措置に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的又は概要	やむを得ない事由により障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に規定する障害福祉サービスを利用することが著しく困難であると認める者に対し措置を講じる。			
事務開始日	平成25年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	障害者、障害児			対象者数
				10
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 基幹相談支援センター、児童相談所、委託事業所、同居家族等 【法令等の定め】	
	<input checked="" type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人			
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
		委託事業所		
処理・保存形態	処理形態	保存形態	事務処理委託	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル・公文書名	やむを得ない事由による措置綴			
備考	令和5年6月30日 新規作成			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	利用者負担上限額減免事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的又は概要	利用者負担上限額減免・免除等を行う事務			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害者、障害児			対象者数
				300
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先  【法令等の定め】	
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名			
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル・公文書名	利用者負担上限額減免綴、支給管理台帳 (個票)			
備考	令和5年6月30日 新規作成			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	高額・新高額障害福祉サービス給付費に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	高額・新高額障害福祉サービス給付費の支給に関する事務			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害者、障害児			対象者数
				70
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (医療費・介護保険 サービス利用者自己 負担額)
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：		
個人情報の取得 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 目的外利用を行う事務名			
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	高額・新高額障害福祉サービス給付費支給綴、支給管理台帳 (個票)			
備 考	<u>令和5年6月30日 新規作成</u>			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	上限管理事務に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的又は概要	障害福祉サービス利用者自己負担額の上限管理事業所に関する認定事務			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害者、障害児及びサービス提供事業所			対象者数
				400
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (上限管理事業所)
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先	
	【法令等の定め】			
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態	保存形態	事務処理委託	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理	<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル・公文書名	上限管理事業所届出書綴、支給管理台帳(個票)			
備考	令和5年6月30日 新規作成			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	転入及び転出者の情報提供依頼及び回答事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的又は概要	事業に関する支給決定等を行う事務			
事務開始日	年月日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	障害者、障害児			対象者数 100
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害サービス利用計画案、受給者証、支給決定通知書写し、障害福祉サービス等調査関係資料)
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 同居家族等 【法令等の定め】 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人			
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名			
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
事務処理委託	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
個人情報ファイル・公文書名	障害者福祉サービスに関する情報提供依頼・提供に関する綴り			
備考	令和5年6月30日 新規作成			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	コザ児童相談所との調整に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	事業に関する支給決定等を行う事務			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害児			対象者数
				5
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (療育手帳、精神保健福祉手帳)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害福祉サービス利用状況)
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 同居家族等 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
提 供	目的外利用を行う事務名			
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
提 供	経常的な提供先			
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル ・公文書名	児童相談所に関する文書綴り			
備 考	令和5年6月30日 新規作成			



個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	障害者特例介護給付に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい支援第1・第2係			
事務の目的 又は概要	事業に関する支給決定等を行う事務			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	障害者、障害児			対象者数 5
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳)	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害福祉サービス)
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		本人以外の場合の取得先 同居家族等 【法令等の定め】	
	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人			
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	特例介護給付綴り			
備 考	令和5年6月30日 新規作成			



個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	医療保護入院に際して、市長同意に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい相談係			
事務の目的又は概要	精神保健福祉法第 33 条 3 項に基づいて、家族がいない又はその家族等の全員がその意思を表示することができない場合、本人の同意がなくても医療保護入院のため市長が保護者となり同意書を交付する。			
事務開始日	平成 25 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	家族がいない又はその家族等の全員がその意思を表示することができない精神障がい者で、指定の診断の結果、医療及び保護のため入院が必要であが入院の同意ができない者。			対象者数
				年平均 10 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	<b>基本的事項</b> <input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経歴・成績</b> <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>経済・状況</b> <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>生活事項</b> <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報の取扱い <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤		
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 医療機関・その他相談支援関係者・親族 【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	<b>処理形態</b> <input type="checkbox"/> パソコン単体 (ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム (ネットワーク) <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<b>保存形態</b> <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体 (フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ (ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<b>事務処理委託</b> <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	個人情報ファイル・公文書名			
備考	精神保健福祉法第 33 条『保護者市長同意』による医療保護入院処理台帳			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	障がい者等相談に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい相談係			
事務の目的又は概要	障害者総合支援法に基づく、基幹相談支援センター業務（総合的及び専門的相談）実施のため			
事務開始日	平成 27 年 4 月 1 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	相談対象者			対象者数
				1800 人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
取扱い理由	理由：支援内容・相談支援体制構築に必要な情報のため 根拠法令：障害者総合支援法第 77 条 2 項			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 親族・医療機関・その他相談支援関係者 【法令等の定め】
	目的外利用を行う事務名			
目的外利用（他事務の利用）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
提 供	経常的な提供先			
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル・公文書名	障がい者相談支援システム			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	成年後見制度利用支援事業に関する業務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい相談係			
事務の目的 又は概要	障がい等により判断能力が不十分な方で、身寄りがいないなど親族などによる後見等開始の審判の申し立てを行うことできない方について、市長が変わって申し立てを行う。また、成年後見制度を利用するにあたって費用を負担することが困難な方に対して、審判の申し立てにかかる費用及び貢献に等への報酬の助成を行う。			
事務開始日	平成21年4月1日	事務変更日	年月日	
事務廃止日	年月日	個人情報消去日	年月日	
対象者の範囲	親族がいない知的、精神障がい等により判断能力が不十分である者で、報酬の支払いが困難な者。			対象者数 30人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：うるま市成年後見制度利用支援事業実施要綱		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先 医療機関・その他相談支援関係者・親族 【法令等の定め】
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	成年後見制度利用支援事業管理台帳			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	虐待相談支援に関する事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課 障がい相談係			
事務の目的 又は概要	障がい者に対する虐待についての相談、通報による事実確認通報調査に関する事務			
事務開始日	平成24年10月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む）その他心身の機能の障害がある者であって、障害及び社会的障壁により継続的に日常生活又は社会生活に相当な制限を受ける状態にある者。			対象者数
				30人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の 取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input checked="" type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 私人		本人以外の場合の取得先 親族・医療機関・その他相談支援関係者 【法令等の定め】	
	目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名		
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input type="checkbox"/> パソコン単体（ソフトウェア） <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム（ネットワーク） <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理 <input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体（フィルムを含む） <input checked="" type="checkbox"/> サーバ（ネットワーク） <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	障がい者虐待相談受付・処理台帳			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	意思疎通支援事業事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい福祉係			
事務の目的又は概要	意思疎通を図ることに支障がある聴覚障害者等とその他の者との意思疎通を支援するために、手話通訳者等を派遣し、円滑な意思疎通を図る。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	手話通訳士、手話通訳者、手話奉仕員、ろう者			対象者数
				104
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由：法令等の定め 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 目的外利用を行う事務名			
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル・公文書名	登録者名簿・報酬支払調書			
備考	令和5年5月27日追加登録			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	うるま市障害者施策推進協議会運営事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい福祉係			
事務の目的又は概要	障害者基本法第26条第4項の規定に基づく障害者(福祉)計画の策定等に関する調査審議する協議会の運営。			
事務開始日	年 月 日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	協議会の委員			対象者数
				19人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 勤務先 )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤	
	取扱理由	理由： 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 目的外利用を行う事務名			
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル・公文書名	委員名簿・報酬支払調書			
備考	令和5年5月27日追加登録			

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	うるま市障がい者自立支援協議会運営事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい相談係			
事務の目的又は概要	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)第83条第3項の規定に基づく障がい者の福祉の推進に必要な事項について協議する機関の運営。			
事務開始日	平成21年7月31日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	協議会の委員			対象者数
				19人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 勤務先 )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：		
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	本人以外の場合の取得先
				【法令等の定め】
目的外利用 (他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	目的外利用を行う事務名		
提 供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	経常的な提供先		
処理・保存形態	処理形態		保存形態	事務処理委託
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイル ・公文書名	委員名簿・報酬支払調書			
備 考				

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	うるま市高齢者及び障がい者虐待防止ネットワーク会議運営事務			登録番号
担当課・係	障がい福祉課・障がい相談係			
事務の目的又は概要	障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)第35条の規定に基づく協議会の運営。			
事務開始日	平成24年10月1日	事務変更日	年 月 日	
事務廃止日	年 月 日	個人情報消去日	年 月 日	
対象者の範囲	協議会の委員			対象者数
				19人
個人情報の項目				
一般的取扱事項	基本的事項	経歴・成績	経済・状況	生活事項
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 勤務先 )	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 課税額 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 滞納状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他 ( )
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続に関する事実 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実			
	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による心身状態の改善指導・診療・調剤			
取扱い理由	理由：法令等の定め 根拠法令：障害者虐待防止法第35条			
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から取得 <input type="checkbox"/> 本人以外から取得 <input type="checkbox"/> 同一機関内 <input type="checkbox"/> 市の他機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁		<input type="checkbox"/> 公共的・公益団体 <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 私人	
			本人以外の場合の取得先 【法令等の定め】	
目的外利用(他事務の利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 目的外利用を行う事務名			
提供	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 経常的な提供先			
処理・保存形態	処理形態		保存形態	
	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン単体(ソフトウェア) <input type="checkbox"/> 情報システム(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 手作業処理		<input checked="" type="checkbox"/> 紙媒体(フィルムを含む) <input checked="" type="checkbox"/> サーバ(ネットワーク) <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体	
個人情報ファイル・公文書名	委員名簿・報酬支払調書			
備考				