











第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収集 方 法	(1) 収集の相手方	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（                                 ）
9	(2) 収集の手段	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他（                                 ）	<input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合
10	個人情報の経常的な提供先	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                                 ）
11	個人情報を経常的に提供する根拠	
	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input type="checkbox"/> 相当の理由（                                 ） <input type="checkbox"/> その他特別な理由
12 当該事務の委託の有無		
<input type="checkbox"/> 有り		<input checked="" type="checkbox"/> 無し
13 個人情報の目的外利用の有無		
<input type="checkbox"/> 有り		<input checked="" type="checkbox"/> 無し
14	個人情報の目的外利用をする根拠	
	<input type="checkbox"/> 本人の同意	<input type="checkbox"/> 相当の理由（                                 ）
14 個人情報を記録する主な文書等の名称		
府中市高齢者等保養施設利用助成券交付申請書		
備考欄		

第2号様式(表) (第5条)

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部 高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	認知症高齢者等探索サービス事業
2	個人情報の利用の目的	資格要件の確認と実施管理のため
3	当該事務の根拠	府中市認知症高齢者等探索サービス事業実施要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	申請者、機器の装着者
5	(1) 基本的事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
	(2) 家族状況等	
	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
個人 情報 の 内 容	(3) 社会生活	
	<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	
個人 情報 の 内 容	(4) 要配慮個人情報	
	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
6	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )



第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和6年2月28日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	養護老人ホーム等措置事業	
2	個人情報の利用の目的	措置者の入退所管理や措置費の徴収に関する事務手続き等を行うため	
3	当該事務の根拠	老人福祉法	
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	措置者申請者及びその扶養義務者	
5 個人 情報 の 内 容	(1) 基本的事項 ■ 氏名 ■ 生年月日 ■ 金融機関の口座	■ 住所 ■ 年齢 ■ 個人番号	■ 性別 ■ 電話番号・メールアドレス ■ その他個人を識別する情報
	(2) 家族状況等 ■ 家族状況	■ 親族関係・配偶者の有無	
	(3) 社会生活 ■ 学校名・学歴 □ 資格・処罰 ■ 公的扶助	■ 職業・職歴 ■ 財産・収入 □ その他	□ 成績・評価 ■ 住居の状況
	(4) 要配慮個人情報 ■ 含む □ 人種 □ 信条 □ 社会的身分	□ 含まない ■ 病歴 ■ 犯罪の経歴 □ 犯罪により害を被った事実	■ 心身機能の障害 ■ 健康診断結果 ■ その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 ■ 情報システム等	■ 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 ■ 文書 □ フィルム □ 可搬記録媒体（ □ その他（	□ 図面 ■ サーバ機器等	□ 写真 □ パソコン機器等 ） ）

第2号様式 (裏)

8 個人 情報 の 収 集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他 ( )
9	個人情報の経常的な提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( 措置先の事業所 )
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( ) <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 ( 緊急 )
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 <small>基幹システム (高齢福祉)、徴収金管理簿、関係者名簿、ケース記録、措置決定調書、措置申請受理簿、面接 (通告) 記録簿、措置申請書、措置開始決定通知書、措置解除 (変更) 通知書、入所依頼書、入所承諾 (不承諾) 書、葬祭依頼書、葬祭承諾 (不承諾) 通知書、徴収金額決定通知書</small>
備考欄	

第2号様式(表) (第5条)

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	高齢者住宅の管理・運営	
2	個人情報の利用の目的	住宅に困窮している高齢者の生活の安定と福祉の増進を図る。	
3	当該事務の根拠	府中市高齢者住宅条例	
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	65歳以上の単身高齢者、保証人及び連絡人	
5 個人 情報 の 内 容	(1) 基本的事項 ■ 氏名 ■ 生年月日 ■ 金融機関の口座	■ 住所 ■ 年齢 ■ 個人番号	■ 性別 ■ 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
	(2) 家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況	■ 親族関係・配偶者の有無	
	(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 ■ 公的扶助	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 ■ 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 成績・評価 ■ 住居の状況
	(4) 要配慮個人情報 ■ 含む <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 含まない ■ 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	■ 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 ■ 情報システム等 ■ 情報システム等以外		
7	個人情報の記録媒体 ■ 文書 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 図面 ■ サーバ機器等 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> パソコン機器等	

第2号様式（裏）

<p>8 個人 情報 の 収集 方 法</p>	<p>(1) 収集の相手方</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 本人  <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外                 <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関     <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他（   ）                 </td> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table> </p>	{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（   ）	}
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（   ）	}		
<p>9 個人 情報 の 経 常 的 な 提 供 先</p>	<p>(2) 収集の手段</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等     <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会     <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合  <input type="checkbox"/> その他（   ）                 </p>			
<p>10 個人 情報 を 経 常 的 に 提 供 す る 根 拠</p>	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 無し   <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（   ）                 </td> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>   <input type="checkbox"/> 有り                 </p>	{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（   ）	}
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（   ）	}		
<p>11 個人 情報 を 経 常 的 に 提 供 す る 根 拠</p>	<p> <input type="checkbox"/> 本人の同意   <input type="checkbox"/> 相当の理由（   ）  <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等     <input type="checkbox"/> その他特別な理由                 </p>			
<p>12 当 該 事 務 の 委 託 の 有 無</p>	<p> <input type="checkbox"/> 有り   <input checked="" type="checkbox"/> 無し                 </p>			
<p>13 個人 情報 の 目 的 外 利 用 の 有 無</p>	<p> <input type="checkbox"/> 有り   <input checked="" type="checkbox"/> 無し                 </p>			
<p>14 個人 情報 の 目 的 外 利 用 を す る 根 拠</p>	<p> <input type="checkbox"/> 本人の同意   <input type="checkbox"/> 相当の理由（   ）                 </p>			
<p>15 個人 情報 を 記 録 す る 主 な 文 書 等 の 名 称</p>	<p>高齢者住宅管理台帳</p>			
<p>備考欄</p>	<p></p>			



第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	<p>(1) 収集の相手方</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（                                      ）</td><td style="width: 50%;"><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（                                      ）	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体				
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（                                      ）	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体						
9	<p>(2) 収集の手段</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等</td><td><input type="checkbox"/> 本人以外への照会</td><td><input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td></tr><tr><td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> その他（ 本人以外からの相談                      ）</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等	<input type="checkbox"/> 本人以外への照会	<input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 本人以外からの相談                      ）		
<input type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等	<input type="checkbox"/> 本人以外への照会	<input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合					
<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 本人以外からの相談                      ）							
10	<p>個人情報の経常的な提供先</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;"><input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り</td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                                      ）</td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                                      ）				
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                                      ）						
11	<p>個人情報を経常的に提供する根拠</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> 本人の同意</td><td><input type="checkbox"/> 相当の理由（                                      ）</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等</td><td><input type="checkbox"/> その他特別な理由</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 本人の同意	<input type="checkbox"/> 相当の理由（                                      ）	<input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input type="checkbox"/> その他特別な理由		
<input type="checkbox"/> 本人の同意	<input type="checkbox"/> 相当の理由（                                      ）						
<input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input type="checkbox"/> その他特別な理由						
12	<p>当該事務の委託の有無</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 有り</td><td><input type="checkbox"/> 無し</td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し				
<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し						
13	<p>個人情報の目的外利用の有無</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> 有り</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 無し</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し				
<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し						
14	<p>個人情報の目的外利用をする根拠</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> 本人の同意</td><td><input type="checkbox"/> 相当の理由（                                      ）</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 本人の同意	<input type="checkbox"/> 相当の理由（                                      ）				
<input type="checkbox"/> 本人の同意	<input type="checkbox"/> 相当の理由（                                      ）						
15	<p>個人情報を記録する主な文書等の名称</p> <p>府中市地域包括支援センターネットワークシステム</p> <p>備考欄</p>						

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	府中市地域包括支援センター事業
2	個人情報の利用の目的	在宅の要介護高齢者やその家族に対し、各種の保健、医療、福祉サービスを総合的に供給できるように関係機関と連絡調整等を実施する。
3	当該事務の根拠	介護保険法、地域支援事業実施要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	概ね65歳以上の高齢者及びその家族
5	個人情報 情報の 内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）	

第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <table border="0" style="margin-left: 150px;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他（</td><td>）</td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人		<input type="checkbox"/> その他（	）
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体					
<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人							
<input type="checkbox"/> その他（	）						
(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 本人以外からの相談 ）							
9 個人 情報 の 経 常 的 な 提 供 先	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table border="0" style="margin-left: 150px;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（ 関係事業所等 ）</td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（ 関係事業所等 ）			
<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関							
<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体							
<input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（ 関係事業所等 ）							
10 個人 情報 を 経 常 的 に 提 供 す る 根 拠	<input checked="" type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（ 緊急 ） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input checked="" type="checkbox"/> その他特別な理由						
11 当 該 事 務 の 委 託 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						
12 個人 情報 の 目 的 外 利 用 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し						
13 個人 情報 の 目 的 外 利 用 を す る 根 拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（						
14 個人 情報 を 記 録 す る 主 な 文 書 等 の 名 称	府中市地域包括支援センターネットワークシステム						
備考欄							



第2号様式（裏）

個人情報 の 収集 方法	8 (1) 収集の相手方
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関      <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他（                      ）         </div>
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族等からの申請      ）
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                      ）         </div>
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（                      ） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（                      緊急                      ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 <small>府中市認知症緊急ショートステイ事業利用申込書、府中市認知症緊急ショートステイ事業利用に係る主治医の意見書、府中市認知症緊急ショートステイ利用承認通知書、府中市認知症緊急ショートステイ利用の不承認通知書、府中市認知症緊急ショートステイ事業利用日数延長に伴う理由書、業務完了報告書</small>
備考欄	





第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部 高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	高齢者救急通報システム事業
2	個人情報の利用の目的	資格要件の確認と実施管理のため
3	当該事務の根拠	府中市高齢者救急通報システム実施要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	申請者
5	個人情報 の内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）	

第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> その他（                      ） <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                      ）
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（                      ） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（ 緊急                      ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 高齢者救急通報システム台帳
備考欄	



第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	<p>(1) 収集の相手方</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input type="checkbox"/> 本人以外</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関    <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他（                                  ）         </p>
	<p>(2) 収集の手段</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等    <input type="checkbox"/> 本人以外への照会    <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</p> <p><input type="checkbox"/> その他（                                  ）</p>
9	<p>個人情報の経常的な提供先</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                                  ）         </p>
10	<p>個人情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人の同意                                  <input type="checkbox"/> 相当の理由（                                  ）</p> <p><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等    <input type="checkbox"/> その他特別な理由</p>
11	<p>当該事務の委託の有無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り    <input type="checkbox"/> 無し</p>
12	<p>個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り    <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
13	<p>個人情報の目的外利用をする根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人の同意                                  <input type="checkbox"/> 相当の理由（                                  ）</p>
14	<p>個人情報を記録する主な文書等の名称</p> <p>教室利用申込書、府中市地域包括支援センターネットワークシステム</p>
備考欄	

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	府中市バックベッド確保事業
2	個人情報の利用の目的	対象要件の確認と事業実施管理のため
3	当該事務の根拠	府中市バックベッド確保事業実施要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	65歳以上の市民又は40～64歳で要介護認定もしくは要支援認定を受けている方で、医療的ケアが必要なため介護施設等でのショートステイが利用できない方・病状の変化や検査等により入院が必要と主治医が認める方
5	個人情報の内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）

第2号様式 (裏)

8 個人 情報 の 収集 方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td><td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ( )</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人		<input type="checkbox"/> その他 ( )	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体					
<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人							
<input type="checkbox"/> その他 ( )							
(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 家族等からの申請 )	<input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合						
9 個人情報の経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( )</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体		<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( )	
<input type="checkbox"/> 他の実施機関							
<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体							
<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( )							
10 個人情報を経常的に提供する根拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( ) <input type="checkbox"/> その他特別な理由						
11 当該事務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						
12 個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し						
13 個人情報の目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( )						
14 個人情報を記録する主な文書等の名称	府中市バックベッド確保事業申込書、入院時情報提供書						
備考欄							







第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	(1) 収集の相手方 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（    ） 〕
	(2) 収集の手段 <input type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族等からの相談                    ）	
9	個人情報の経常的な提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	〔 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（ 介護保険事業者    ） 〕
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（                                ） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学术研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由	
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（                                ）	
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 行方不明認知症高齢者等情報共有サイト（東京都が運営する情報共有サイト）	
備考欄		

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	介護予防推進センター防犯カメラ設置及び運用事務
2	個人情報の利用の目的	介護予防推進センターにおける防犯のため
3	当該事務の根拠	府中市立介護予防推進センター防犯カメラの設置及び管理運用に関する取扱基準
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	防犯カメラに映る者
5	個人情報 情報の 内容	(1) 基本的事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> その他（容姿）
		(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（                      ハードディスク                      ）	

第2号様式（裏）

8 個人情報 の 収集 方法	(1) 収集の相手方 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <div style="float: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関    <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 防犯カメラ ） </div>
	(2) 収集の手段 <input type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 防犯カメラによる撮影 ）
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="float: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（    ） </div>
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（    ） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（    ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 ハードディスクのみに保存
備考欄	

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1 個人情報を取り扱う事務の名称	府中市寝たきり高齢者理容・美容事業
2 個人情報の利用の目的	寝たきり高齢者に対し、市が理容師・美容師を派遣し、その居宅において、調髪を行う。
3 当該事務の根拠	府中市寝たきり高齢者理容・美容事業実施要綱
4 当該事務の対象者となる個人の範囲	65歳以上の者のうち、要介護3以上である者
5 個人 情報 の 内 容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
	(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
	(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
	(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                          ） <input type="checkbox"/> その他（                          ）



第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	認知症初期集中支援チーム□
2	個人情報の利用の目的	認知症や認知症の疑いのある方とその家族に対して、保健、医療、福祉サービスを総合的に供給できるように関係機関と連絡調整等を行うため。□
3	当該事務の根拠	介護保険法□
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	40歳以上で在宅で生活しており、かつ認知症が疑われる人、又は認知症の人で、基準に該当する者
5	個人情報内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）



第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	在宅医療・介護連携推進事業□
2	個人情報の利用の目的	対象者（2号被保険者及び高齢者）の在宅療養生活を支えるため、対象者の状況変化等に応じて医療・介護関係者間で速やかな情報共有が行われること。□
3	当該事務の根拠	介護保険法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	2号被保険者及び65歳以上の市民□
5	個人情報 の内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）



第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	府中市高齢者住替支援助成金事業
2	個人情報の利用の目的	住宅セーフティネット住まい相談を利用した方で、民間への賃貸住宅へ引っ越しした方の保証委託料を助成するため。
3	当該事務の根拠	府中市高齢者住替支援助成金交付要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	利用者
5	個人情報 情報の 内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）	





## 第2号様式 (裏)

8 個人 情報 の 収集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="checked" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
	(2) 収集の手段 <input checked="checked" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他 ( )
9	個人情報の経常的な提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="checked" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="checked" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( )
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="checked" type="checkbox"/> 相当の理由 (法令等) <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( )
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 介護保険システム、事業対象者確認届出書
備考欄	



第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請事業所）
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請事業所からの届出）
9	個人情報の経常的な提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（）
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（法令等） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 事業者管理システム、介護予防・日常生活支援総合事業指定申請書
備考欄	

## 第2号様式(表) (第5条)

## 個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	高齢者生活支援員事務
2	個人情報の利用の目的	高齢者生活支援員の養成に係る事務に関すること
3	当該事務の根拠	府中市介護予防・日常生活支援総合事業の人員、設備及び運営並びに介護予防・日常生活支援総合事業に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準を定める規則
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	研修申込者
5	個人情報 情報の 内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体 (                      ) <input type="checkbox"/> その他 (                      )	

第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収集 方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関    <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間・私人  <input type="checkbox"/> その他（                      ）         </div>
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                      ）         </div>
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（                      ） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（                      ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 研修修了生名簿
備考欄	



第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他（ 国・地方公共団体 ）
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族、公的機関等からの相談 ）
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（ ）
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ） <input type="checkbox"/> その他特別な理由
11	当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
12	個人情報の目的外利用の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（ 緊急 ）
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 高齢者緊急一時保護施設利用簿
備考欄	

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	府中市介護サービス相談事業	
2	個人情報の利用の目的	介護サービスを受ける被保険者の福祉の増進及び権利擁護 介護サービスの質の向上の促進を図る。	
3	当該事務の根拠	府中市介護サービス相談事業実施要綱	
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	府中市介護相談員	
5 個人 情報 の 内 容	(1) 基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
	(2) 家族状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
	(3) 社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	
	(4) 要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
6	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）	

第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外		( <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ( )             )
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
9	個人情報の経常的な提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
10	個人情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等		
11	当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
12	個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
13	個人情報の目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( )		
14	個人情報を記録する主な文書等の名称 履歴書、委任状、府中市介護相談員業務確認書、府中市介護相談員証		
備考欄			

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和5年4月1日

府中市長

福祉保健部 高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	認知症カフェ運営補助事業
2	個人情報の利用の目的	資格要件の確認と実施管理のため
3	当該事務の根拠	府中市認知症カフェ運営補助事業補助金交付要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	申請者
5	個人情報の内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）

第2号様式 (裏)

8 個人 情報 の 収 集 方 法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td><td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ( )</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間・私人		<input type="checkbox"/> その他 ( )	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体					
<input type="checkbox"/> 民間・私人							
<input type="checkbox"/> その他 ( )							
(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td><input type="checkbox"/> 本人以外への照 会</td><td><input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 本人以外への照 会	<input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合					
<input type="checkbox"/> 本人以外への照 会	<input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合						
9 個人 情報 の 経 常 的 な 提 供 先	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( )</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体		<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( )	
<input type="checkbox"/> 他の実施機関							
<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体							
<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( )							
10 個人 情報 を 経 常 的 に 提 供 す る 根 拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( ) <input type="checkbox"/> その他特別な理由						
11 当 該 事 務 の 委 託 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し						
12 個人 情報 の 目 的 外 利 用 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し						
13 個人 情報 の 目 的 外 利 用 を す る 根 拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 ( )						
14 個人 情報 を 記 録 す る 主 な 文 書 等 の 名 称	認知症カフェ運営補助金交付申請書						
備考欄							

第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和6年2月28日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	高齢者福祉相談、権利擁護関係事務
2	個人情報の利用の目的	高齢者に対し、その心身の健康の保持及び生活の安定のために必要な相談等を講じ、もって高齢者の福祉を図る。
3	当該事務の根拠	老人福祉法、介護保険法、高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	概ね65歳以上の方
5	個人情報 の内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input checked="" type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                                    ） <input type="checkbox"/> その他（                                    ）

第2号様式（裏）

8 個人 情報 の 収 集 方 法	<p>(1) 収集の相手方</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</p> <p><input type="checkbox"/> その他（                      ）</p> </div> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <p><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p> </div> </div>
	<p>(2) 収集の手段</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等    <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会    <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> その他（ 家族等からの相談                      ）</p>
9	<p>個人情報の経常的な提供先</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <p><input type="checkbox"/> 他の実施機関</p> <p><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p> <p><input type="checkbox"/> 民間団体・私人（                      ）</p> </div> </div>
10	<p>個人情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人の同意                      <input type="checkbox"/> 相当の理由（                      ）</p> <p><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等    <input type="checkbox"/> その他特別な理由</p>
11	<p>当該事務の委託の有無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り                                      <input type="checkbox"/> 無し</p>
12	<p>個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り                                      <input type="checkbox"/> 無し</p>
13	<p>個人情報の目的外利用をする根拠</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人の同意                      <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由（緊急                      ）</p>
14	<p>個人情報を記録する主な文書等の名称</p> <p>地域包括支援センターシステム、ケース別記録</p>
備考欄	









第2号様式（表）（第5条）

個人情報取扱事務届出書

令和6年4月1日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	長寿ふれあい食堂推進事業
2	個人情報の利用の目的	補助対象事業者の要件の確認のため
3	当該事務の根拠	府中市長寿ふれあい食堂推進事業費補助金交付要綱
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	補助対象事業者
5	個人情報 情報の 内容	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
7	個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体（                      ） <input type="checkbox"/> その他（                      ）	



第2号様式(表) (第5条)

個人情報取扱事務届出書

令和7年3月4日

府中市長

福祉保健部高齢者支援課長

府中市個人情報の保護に関する法律施行条例第3条第1項本文の規定により、次のとおり届け出ます。

1	個人情報を取り扱う事務の名称	個別避難計画(高齢者対象)作成事業
2	個人情報の利用の目的	避難行動要支援者の避難先や避難支援の方法等についてあらかじめ関係者と調整・共有することで、災害時の円滑かつ迅速な避難行動に結びつけるため。
3	当該事務の根拠	災害対策基本法
4	当該事務の対象者となる個人の範囲	計画作成対象者(要支援者)、支援者
5	個人情報内容	(1) 基本的事項 ■ 氏名                              ■ 住所                              ■ 性別 ■ 生年月日                          □ 年齢                              ■ 電話番号・メールアドレス □ 金融機関の口座                  □ 個人番号                          □ その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 ■ 家族状況                          ■ 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 □ 学校名・学歴                      □ 職業・職歴                      □ 成績・評価 □ 資格・処罰                          □ 財産・収入                      □ 住居の状況 □ 公的扶助                              ■ その他
		(4) 要配慮個人情報 ■ 含む                                  □ 含まない □ 人種                                  □ 病歴                                  ■ 心身機能の障害 □ 信条                                  □ 犯罪の経歴                          □ 健康診断結果 □ 社会的身分                          □ 犯罪により害を被った事実      □ その他政令で定める情報
6	個人情報の処理方法	■ 情報システム等                      ■ 情報システム等以外
7	個人情報の記録媒体	■ 文書                                  □ 図面                                  □ 写真 □ フィルム                              ■ サーバ機器等                      □ パソコン機器等 □ 可搬記録媒体 ( ) □ その他 ( )

第2号様式（裏）

8	(1) 収集の相手方						
個人情報 の 収集 方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <table style="float: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他（</td> <td>）</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人		<input type="checkbox"/> その他（	）
<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体						
<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人							
<input type="checkbox"/> その他（	）						
	(2) 収集の手段						
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人からの届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 関係者に対する聞き取り ）						
9	個人情報の経常的な提供先						
	<input type="checkbox"/> 無し <table style="float: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（協定自治会・民生委員）</td> </tr> </table> <input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（協定自治会・民生委員）			
<input type="checkbox"/> 他の実施機関							
<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体							
<input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（協定自治会・民生委員）							
10	個人情報を経常的に提供する根拠						
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ） <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由						
11	当該事務の委託の有無						
	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						
12	個人情報の目的外利用の有無						
	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し						
13	個人情報の目的外利用をする根拠						
	<input type="checkbox"/> 本人の同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由（ ）						
14	個人情報を記録する主な文書等の名称						
	個別避難計画						
備考欄							
支援者となる方の個人情報は、「基本的事項」の範囲内でのみ収集します。							