

個人情報取扱事務届出簿

個人情報取扱事務の名称	船橋市外国人介護人材受入支援事業補助金		番 号	介個12
実施機関の名称及び所管する組織の名称	市長 健康福祉局 健康・高齢部 介護保険課		個人情報取扱事務届出年月日	令和3年8月1日
			個人情報取扱事務開始年月日	令和3年8月1日
個人情報を取り扱う目的	船橋市外国人介護人材受入支援事業補助金の適切な支出のため。			
記録項目及び記録範囲	基本的事項 <input type="checkbox"/> 識別番号等 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> その他 ( )	家庭生活 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	社会生活 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他 ( )	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> その他 ( )	思想・信条等 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人格的利益を損なうおそれのある個人情報
収集先及び収集方法(特定個人情報を除く。)	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外			
	本人以外から収集する場合の根拠 <input type="checkbox"/> 法令等 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 生命・身体・財産 <input type="checkbox"/> 公にされたもの <input type="checkbox"/> 所在不明・精神上的の障害等	<input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等 <input type="checkbox"/> 争訟、選考、指導、相談等 <input type="checkbox"/> 同一実施機関又は他の実施機関 <input type="checkbox"/> 情報公開・個人情報保護審査会		
	本人以外から収集する場合の収集先 <input type="checkbox"/> 同一実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( 介護保険事業所 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
経常的な提供の有無、根拠及び提供先(特定個人情報を除く。)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	有の場合の根拠 <input type="checkbox"/> 法令等 ( ) <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 生命・身体・財産	<input type="checkbox"/> 所掌事務遂行上の必要性 <input type="checkbox"/> 情報公開・個人情報保護審査会		
	有の場合の提供先 <input type="checkbox"/> 同一実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・他の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
電磁的記録を用いた処理	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (媒体名 サーバー ) <input type="checkbox"/> 無		要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
記録される簿冊等名	介護人材確保対策事業綴			
備 考	令和3年8月1日新規届出			