

個人情報ファイル簿

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--------|---|--------|---|
| 個人情報ファイルの名称 | アイラビット介護保険認定審査支援システム | | | | | |
| 機関の名称 | 葉山町長 | | | | | |
| 個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称 | 福祉部福祉課 | | | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険認定にかかる業務を行うため。 | | | | | |
| 記録項目 | 基本的事項 | <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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 |
| | 資産・収入等 | <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 | 個人識別符号 | <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー） <input type="checkbox"/> 個人番号（町独自） <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険被保険者番号 | その他の事項 | <input type="checkbox"/> 世帯番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状況 <input checked="" type="checkbox"/> 介護資格記録状況 <input checked="" type="checkbox"/> 受給者管理 <input checked="" type="checkbox"/> 過去の認定調査先情報 <input checked="" type="checkbox"/> 過去の認定申請時の医療機関情報 |
| 記録範囲 | 葉山町に介護保険資格を有する者 | | | | | |
| 記録情報の収集方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 → <input type="checkbox"/> 町の機関内（ ） <input type="checkbox"/> 国・独立行政法人・他の地方公共団体・地方独立行政法人等（ ） <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（主治医） | | | | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 町の機関内（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国・独立行政法人・他の地方公共団体・地方独立行政法人等（神奈川県国民健康保険団体連合会） <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | 福祉部福祉課 〒240-0192 神奈川県三浦郡葉山町堀内 2135 | | | | | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続 | なし | | | | | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input type="checkbox"/> 電子処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電子処理ファイルとマニュアル（手作業）処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル（手作業）処理ファイル | | | | | |
| 備考 | | | | | | |