

第1号様式（第2条関係）

登録番号	介高 - 1
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請書
個人情報取扱事務の名称	第1号被保険者(65歳以上の人)の介護サービス利用料の負担軽減業務
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部介護高齢課
個人情報ファイルの利用目的	低所得者の要介護等被保険者の利用者負担額を軽減して、介護サービスを利用し易くするため。

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他〔世帯番号〕		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 )		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他〔 〕〔 〕			

記録範囲	第1号被保険者（65歳以上の人）
------	------------------

記録情報の収集方法	本人から文書、その他〔個人番号連携による情報照会〕により収集及び本人以外（他の実施機関、市町村、家族、その他〔市民税課、生活福祉課〕）から文書、その他〔個人番号連携による情報照会〕により収集
-----------	---

要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
---------------------	----------------------------	---------------------------------------

記録情報の経常的提供先	—
-------------	---

開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地
----------------------	---------------------------------------

他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
---------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

	【根拠法令】
--	--------

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）

最終更新日	令和5年4月1日	備考
-------	----------	----

登録番号	介高 - 2
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		要介護等認定申請書	
個人情報取扱事務の名称		介護保険の要介護認定等申請から認定審査に至る個人情報の管理・提供業務（要介護等認定申請、訪問調査、主治医意見書回収、認定審査情報）	
行政機関の名称		伊勢原市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部介護高齢課	
個人情報ファイルの利用目的		要介護及び要支援認定情報を適正に管理し、要介護者等に対する介護サービス提供が迅速に行われるよう、医療との連携に十分配慮し、市民の介護を支援する社会的・法的な要請があるため	
個人情報の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号	
	要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分
	要配慮個人情報	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [経済的状況]	
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [適用健康保険] [介護者連絡先]	
	記録範囲	要介護及び要支援認定を受けた者（又は申請者）	
	記録情報の収集方法	本人から文書、口頭により収集及び本人以外（家族、他の個人、介護者、地域包括支援センター等）から文書、口頭により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	その他〔サービス事業者、地域包括支援センター、主治医、本人からの依頼を受けた家族又は本人の意思決定能力が著しい場合の主介護者〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

登録番号	介高 - 3
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護認定審査会資料（一次判定、特記事項、主治医意見書）		
個人情報取扱事務の名称		介護保険の要介護認定等申請から認定審査に至る個人情報の管理・提供業務（要介護等認定申請、訪問調査、主治医意見書回収、認定審査情報）		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部介護高齢課		
個人情報ファイルの利用目的		要介護及び要支援認定情報を適正に管理し、要介護者等に対する介護サービス提供が迅速に行われるよう、医療との連携に十分配慮し、市民の介護を支援する社会的・法的な要請があるため		
個人情報 の項目名	基本的項目		<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
	個人識別符号		<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号	
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	
	社会生活		<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
	経済状況		<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [経済的状況]	
	その他の項目		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [適用健康保険] [介護者連絡先]	
記録範囲		要介護及び要支援認定を受けた者（又は申請者）		
記録情報の収集方法		本人から文書、口頭により収集及び本人以外（家族、他の個人、その他 [ ] 介護者、地域包括支援センター等）から文書、口頭により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		その他 [サービス事業者、地域包括支援センター、主治医、本人からの依頼を受けた家族又は本人の意思決定能力が著しい場合の主介護者]		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

登録番号	介高 - 4
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護認定審査会の議事録
個人情報取扱事務の名称	介護保険の要介護認定等申請から認定審査に至る個人情報の管理・提供業務（要介護等認定申請、訪問調査、主治医意見書回収、認定審査情報）
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部介護高齢課
個人情報ファイルの利用目的	要介護及び要支援認定情報を適正に管理し、要介護者等に対する介護サービス提供が迅速に行われるよう、医療との連携に十分配慮し、市民の介護を支援する社会的・法的な要請があるため

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [経済的状況]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [適用健康保険] [介護者連絡先]		

記録範囲	要介護及び要支援認定を受けた者（又は申請者）		
記録情報の収集方法	本人から文書、口頭により収集及び本人以外（家族、他の個人、介護者、地域包括支援センター等）から文書、口頭により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
記録情報の経常的提供先	その他〔サービス事業者、地域包括支援センター、主治医、本人からの依頼を受けた家族又は本人の意思決定能力が著しい場合の主介護者〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第1号様式（第2条関係）

登録番号	介高 - 5
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		訪問調査時の記録用紙、転記マークシート		
個人情報取扱事務の名称		介護保険の要介護認定等申請から認定審査に至る個人情報の管理・提供業務（要介護等認定申請、訪問調査、主治医意見書回収、認定審査情報）		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部介護高齢課		
個人情報ファイルの利用目的		要介護及び要支援認定情報を適正に管理し、要介護者等に対する介護サービス提供が迅速に行われるよう、医療との連携に十分配慮し、市民の介護を支援する社会的・法的な要請があるため		
個人情報の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [経済的状況]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [適用健康保険] [介護者連絡先]		
	記録範囲		要介護及び要支援認定を受けた者（又は申請者）	
	記録情報の収集方法		本人から文書、口頭により収集及び本人以外（家族、他の個人、介護者、地域包括支援センター等）から文書、口頭により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		その他 [サービス事業者、地域包括支援センター、主治医、本人からの依頼を受けた家族又は本人の意思決定能力が著しい場合の主介護者]		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課		
		〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
		【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）	
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

		登録番号	介高 - 6	
個人情報ファイル簿		本人の数	1000人以上	
個人情報ファイルの名称		介護保険の被保険者証		
個人情報取扱事務の名称		介護保険の被保険者証の送付		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部介護高齢課		
個人情報ファイルの利用目的		介護保険被保険者の管理等		
個人情報の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 )		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [経済的状況]		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [適用健康保険] [介護者連絡先]			
記録範囲		要介護及び要支援認定を受けた者（又は申請者）		
記録情報の収集方法		住民記録台帳等		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		その他〔サービス事業者、地域包括支援センター、主治医、本人からの依頼を受けた家族又は本人の意思決定能力が著しい場合の主介護者〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課		
		〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
		【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）	
		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	介高 - 7
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		給付実績の記録		
個人情報取扱事務の名称		介護保険サービス利用者の給付管理業務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部介護高齢課		
個人情報ファイルの利用目的		介護保険サービス利用者の給付管理		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 )		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
	要配慮個人情報	その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [介護者連絡先]		
	記録範囲		要介護及び要支援認定を受けた者（又は申請者）	
記録情報の収集方法		神奈川県国民健康保険団体連合会等		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		その他〔サービス事業者、地域包括支援センター、主治医、本人からの依頼を受けた家族又は本人の意思決定能力が著しい場合の主介護者〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル		
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	介高 - 8
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	敬老事業対象者名簿（70歳～74歳）
個人情報取扱事務の名称	敬老助成事業
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部介護高齢課
個人情報ファイルの利用目的	自治会単位の対象者を把握するため

個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 )		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [ ] [ ]			

記録範囲	市内在住の70歳から74歳の高齢者		
記録情報の収集方法	本人から文書により収集及び本人以外（市町村）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	その他〔民生委員、自治会〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	



第1号様式（第2条関係）

登録番号	介高 - 9
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	敬老事業対象者名簿（75歳以上）
個人情報取扱事務の名称	敬老助成事業
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	介護高齢課
個人情報ファイルの利用目的	自治会単位の対象者を把握するため

個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 )		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <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"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<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"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [ ] [ ]			

記録範囲	市内在住の75歳以上の高齢者		
記録情報の収集方法	本人から文書により収集及び本人以外（市町村）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	その他〔民生委員、自治会〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	