

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿  
変更

※ 整理番号	2576	※届出年月日	令和6年9月30日
事務の開始年月日	平成19年4月1日	変更年月日	令和6年11月1日
担当課	包括ケア推進課		
事務の名称	訪問型介護予防指導事業		
事務の目的	介護予防・生活支援サービス事業対象者及び要支援認定者のうち、担当ケアマネジャー等の介護予防ケアマネジメントにより、訪問での指導が必要な高齢者を対象に、専門職（歯科衛生士・管理栄養士・理学療法士等）が居宅に訪問し、生活機能に関する問題を把握し、必要な相談・指導等を実施する。		
対象者の範囲	介護予防・生活支援サービス事業対象者及び要支援認定者並びにその家族		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<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"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（家族・担当ケアマネジャー・地域包括支援センター・専門職）	
	収集の手段	本人・家族による申出や聞き取りから収集 本人同意のある担当ケアマネジャー・地域包括支援センター・専門職から収集	
要配慮個人情報の取得の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	担当ケアマネジャー、専門職（歯科衛生士・管理栄養士・理学療法士等）、地域包括支援センター		

利用目的以外の目的での保有個人情報 の利用又は提供の有無等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 提供	相手先の名称 ( )	
			根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input checked="" type="checkbox"/> 無				
訂正及び利用停止に関して他の法令の規定により特別の 手続が定められているときは、その旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名 称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
	根拠法令	名 称		
		法令番号		
該当条項				
対象となる記録項目				
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）			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無		<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）				
備考	業務委託あり			

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿  
変更

※ 整理番号	2790	※届出年月日	令和6年3月27日
事務の開始年月日	平成30年4月1日	変更年月日	令和4年4月1日
担当課	包括ケア推進課		
事務の名称	しまトレ推進事業事務		
事務の目的	しまトレを実施することにより、高齢者の介護予防を図ることを目的とする。		
対象者の範囲	しまトレを実施する団体等		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<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 type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（ ）	
	収集の手段	本人が資料へ記載した内容より収集。ほか、しまトレ支援に伺った際の、本人の申告および体組成計・身長計・握力計による計測。	
要配慮個人情報の取得の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	なし		
利用目的以外の目的での保有個人情報の利用又は提供の有無等	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input checked="" type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（地域包括支援センター第一、地域包括支援センター第二、地域包括支援センター六合、地域包括支援センター初倉、地域包括支援センター金谷、地域包括支援センター川根）

			根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 無			
訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
根拠法令	名称			
	法令番号			
	該当条項			
	対象となる記録項目			
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）			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考	委託なし			

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿  
変更

※ 整理番号	2791	※届出年月日	令和6年9月30日
事務の開始年月日	平成30年4月1日	変更年月日	令和6年11月1日
担当課	包括ケア推進課		
事務の名称	地域リハビリテーション活動支援事業事務		
事務の目的	専門職（理学療法士、歯科衛生士及び管理栄養士等）が、各介護予防事業に総合的に関与することで、要介護等認定者及び事業対象者の自立支援とQOLの向上を目指すことを目的とする。		
対象者の範囲	介護サービス利用を検討している要介護等認定者及び事業対象者（介護認定申請中・フレイルの者も含む）。		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<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"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（家族・担当ケアマネジャー 地域包括支援センター・専門職）	
	収集の手段	ケアマネとの同行訪問時に本人への聞き取りや活動の様子を見て収集する。	
要配慮個人情報の取得の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	担当ケアマネジャー、専門職（理学療法士、歯科衛生士及び管理栄養士等）、地域包括支援センター		
利用目的以外の	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 利用	相手先の名称（経常的提供先と同じ）	

目的での保有個人情報 の利用又は 提供の有無等	<input type="checkbox"/> 提供	根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。		
	根拠法令	名称	
		法令番号	
		該当条項	
	対象となる記録項目		
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。		
根拠法令	名称		
	法令番号		
	該当条項		
対象となる記録項目			
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）		
	令第21条第7項に該当するファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考	業務委託あり		

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿  
変更

※ 整理番号	3022	※届出年月日	令和6年6月13日
事務の開始年月日	令和4年4月1日	変更年月日	令和6年6月13日
担当課	包括ケア推進課		
事務の名称	介護予防普及啓発事業		
事務の目的	普段介護予防に興味のない層へ、介護予防に関する普及啓発をすることで、介護予防に興味を持ってもらい、高齢者の介護予防を図ることを目的とする。		
対象者の範囲	普及啓発活動（講座やイベントなど）の参加者		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input 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"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（ ）	
	収集の手段	本人からの申告	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	無		
利用目的以外の目的での保有個人情報の利用又は提供の有無等	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input checked="" type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（第一中学校区地域包括支援センター、第二中学校区地域包括支援センター、六合中学校区地域包括支援センター、初倉中学校区地域包括支援センター、金谷中学校区地域包括支援センター、川根中学校区地域包括支援センター）

			根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 無			
訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
該当条項				
対象となる記録項目				
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）			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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）			
備考	業務委託無し			

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。