

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 38年 5月 1日					
事務の名称	民生委員の推薦					
収集の目的	北海道知事に推薦するため					
個人情報の対象者	民生委員児童委員の被推薦者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他
		心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input checked="" type="checkbox"/> 外部提供) <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先 健康・子ども課、高齢者支援課、学務課、建築住宅課、社協)					
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 38年 5月 1日					
事務の名称	深川市民生委員推薦会					
収集の目的	深川市民生委員推薦会の運営					
個人情報の対象者	深川市民生委員推薦会委員					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <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 type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 50年 12月 1日					
事務の名称	水道料軽減・し尿汲取り料助成					
収集の目的	対象者の把握					
個人情報の対象者	市民					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> その他	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	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 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠: 条例第8条第1項第 号関係) <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先 上下水道課・市民生活課)					
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考	し尿汲取り (昭和51年4月1日から)					

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 53年 11月 1日					
事務の名称	日赤社員管理					
収集の目的	日赤社員管理					
個人情報の対象者	日赤社員					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	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 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 47年 12月 23日					
事務の名称	日赤深川市有功会会員管理					
収集の目的	日赤深川市有功会会員管理					
個人情報の対象者	日赤深川市有功会会員					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	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 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 53年 11月 1日					
事務の名称	日赤協賛委員管理					
収集の目的	日赤協賛委員管理					
個人情報の対象者	日赤協賛委員(各町内会の役員)					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	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 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	昭和38年 5月 1日					
事務の名称	生活保護					
収集の目的	生活保護適正実施					
個人情報の対象者	生活保護申請世帯・被保護世帯					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤			
	資産・収入	思想	<input type="checkbox"/> 思想	その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続	
			<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
			<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴	
<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況			<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座	
<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	家族生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	収集根拠	<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()		
<input checked="" type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> その他				
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>				
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input checked="" type="checkbox"/> 外部提供)					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先 市民生活課、健康・子ども課、高齢者支援課、税務財政課、上下水道課、学務課、建築住宅課、北空知衛生センター組合)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(委託先 株式会社アイネス)					
備考	R5.5.8記録形態、外部委託先変更					

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	昭和56年 月 日					
事務の名称	福祉除雪サービス事業補助					
収集の目的	福祉除雪サービス対象者の確認					
個人情報の対象者	市民					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input type="checkbox"/> 病歴
		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	思想	<input type="checkbox"/> その他	その他	<input type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 思想		<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()			
<input type="checkbox"/>						
個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input checked="" type="checkbox"/> 外部提供)					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先 委託先)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(委託先 株式会社深川振興公社)					
備考	R5.5.1事務の名称、委託先変更、門口除雪サービス事業を統合					

個人情報事務登録簿

平成19年 3月30日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	平成19年 3月 日					
事務の名称	障がい者自立支援介護給付費等					
収集の目的	障害者自立支援法に係る介護給付費等の各種サービスの提供					
個人情報の対象者	サービス利用申請者等					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
資産・収入	思想	<input type="checkbox"/> 資産状況	家族生活	<input type="checkbox"/> 思想	その他	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴		収集根拠
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()				
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供)					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先 市民福祉部市民生活課)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(委託先 北空知障がい者支援センター、株式会社ウチダシステムソリューション、北海道国民健康保険団体連合会)					
備考	・ 障害者自立支援法 ・ 平成20年4月30日 目的外利用などの状況無から有に変更 ・ 平成22年4月23日 外部委託先 指定相談事業者、システム保守点検業者、全国及び北海道国民健康保険団体連合会から変更					

個人情報事務登録簿

平成 16年 7月 30日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	平成 15年 4月 1日					
事務の名称	障害者福祉事務支援システム					
収集の目的	障害者福祉の各種サービスの提供・統計資料の作成					
個人情報の対象者	身体障害者手帳所持者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他
		心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	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 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第2号関係) <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	平成 3年 4月 日					
事務の名称	重度身体障害者日常生活用具給付等					
収集の目的	重度身体障害者日常生活用具給付事務					
個人情報の対象者	重度身体障害者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> その他	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <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 type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考	平成16年7月30日 外部委託の有無 有(委託先 社会福祉法人、深川市在宅介護支援センター清祥園)から変更					

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	昭和48年 4月 日					
事務の名称	補装具給付等					
収集の目的	補装具等給付事務					
個人情報の対象者	身体障害者手帳所持者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤			
	資産・収入	思想 家族生活	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 思想	その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
			<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
			<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 取引状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		収集根拠
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()		
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供)					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	平成 4年 5月 日					
事務の名称	重度障害者ハイヤー料金扶助					
収集の目的	重度障害者ハイヤー料金交付事務					
個人情報の対象者	重度身体障害者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	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 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 56年 4月 1日					
事務の名称	身体障害者自動車運転免許所得費助成					
収集の目的	身体障害者自動車運転免許取得費助成事務					
個人情報の対象者	身体障害者手帳所持者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> その他	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <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 type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
				根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見	
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 56年 4月 1日					
事務の名称	身体障害者用自動車改造費助成					
収集の目的	身体障害者用自動車改造費助成事務					
個人情報の対象者	身体障害者手帳所持者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> その他	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <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 type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
				根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見	
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第 号関係) <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	昭和25年 4月 日					
事務の名称	身体障害者手帳交付					
収集の目的	身体障害者手帳交付事務					
個人情報の対象者	身体障害者手帳申請者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想 家族生活	<input type="checkbox"/> 思想	その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴
		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> その他		収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()		
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供)					
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先 高齢者支援課)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託先)					
備考	H21.7.7目的外利用 無から変更					

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	昭和39年 9月 日					
事務の名称	特別児童扶養手当等支給					
収集の目的	特別児童扶養手当等支給事務					
個人情報の対象者	特別児童扶養手当申請者及び受給者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤			
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想	<input type="checkbox"/> 思想	その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 取引状況		<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> その他	家族生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	収集根拠	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>			
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供)					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先 高齢者支援課、社会福祉課)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 10年 3月 10日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	平成 9年 4月 1日					
事務の名称	外国人高齢者・障害者福祉給付金支給					
収集の目的	外国人高齢者・障害者福祉給付金支給					
個人情報の対象者	外国人高齢者・障害者で当該給付金支給要綱に定める者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 外国人登録年月日	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <input type="checkbox"/> その他	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他
		心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	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 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠：条例第8条第1項第4号関係) <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)					
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考	収集する個人情報の項目は、北海道が作成した「外国人高齢者・障害者福祉給付金支給市町村モデル要綱」に準じているもの					

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	昭和61年 4月 日					
事務の名称	特別障害者手当等支給					
収集の目的	特別障害者手当等申請・支給事務					
個人情報の対象者	特別障害者手当等申請者及び受給者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴
		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
		<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 思想		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	思想	<input type="checkbox"/> 信教	その他	<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
		<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 納税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供)					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先 高齢者支援課、社会福祉課)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託先)					
備考						

個人情報事務登録簿

平成 20年 8月 25日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144	
事務の開始年月日	昭和 49年 10月 1日					
事務の名称	療育手帳事務					
収集の目的	療育手帳交付事務					
個人情報の対象者	療育手帳保持者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻暦 <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"/> 取引状況 <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"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> その他	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	思想・信条
					根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 審査会意見
					その他	
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例上の根拠: 条例第8条第1項第1号関係) <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供) <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先 健康・子ども課)					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む (オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) <input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない (手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (委託先)					
備考	H21.7.7目的外利用 無から変更					

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	市民福祉部社会福祉課	TEL	26-2144
-----	-----	------------	------------	-----	---------

事務の開始年月日	平成15年 4月 1日						
事務の名称	精神保健福祉関係事務						
収集の目的	精神福祉手帳の交付、自立支援医療事務						
個人情報の対象者	精神福祉手帳所持者						
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	
		<input type="checkbox"/> 識別番号		<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分	
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input checked="" type="checkbox"/> 病歴	
		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害	
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果	
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤				
	資産・収入	思想	<input type="checkbox"/> 資産状況	家族生活	<input type="checkbox"/> 思想	その他	<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
			<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
			<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 身体の特徴
<input type="checkbox"/> 取引状況			<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> その他	収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ()				
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外						
	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人						
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等						
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他						
目的外利用等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供)						
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人						
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他						
	(利用・提供先 高齢者支援課)						
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)						
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)						
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託先)						
備考	H21.7.7 目的外利用 無から変更						