

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称		障害者総合支援法に関する事務			
作成（修正）年月日	令和8年4月1日	行政機関等の名称	鎌倉市長	登録番号	378
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		健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務（課名） <input type="checkbox"/> 全庁共通事務 <input type="checkbox"/> 特定課共通事務⇒	[特定課名]
個人情報ファイルの利用目的		障害者及び障害児の日常生活又は社会生活を支援するため。			
特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取扱件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満	
記録項目	戸籍的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 成年後見			
	経歴能力等	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/>			
	収入資産等	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 債務			
	個人の生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居環境 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 一人親家庭			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 苦情 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> FAX番号（聴覚障害者等との連絡時） <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー <input checked="" type="checkbox"/> 印影（代筆署名及び診断書担当医師等） <input type="checkbox"/> 口座内容 <input checked="" type="checkbox"/> 画像（支援者及び患者プロフィール写真、支援対象世帯の相談内容を補完・補強する写真など） <input checked="" type="checkbox"/> 福祉制度利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険加入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 他機関相談歴			
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input checked="" type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤			
		根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等（名称：障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項） <input checked="" type="checkbox"/> 審議会意見 （ <input checked="" type="checkbox"/> 類型答申第1号 <input type="checkbox"/> 個別答申） <input type="checkbox"/> 上記以外（審議会への報告）		
記録範囲		障害児者及び家族等			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人	収集先 収集の根拠	家族、本人支援事業所・関係機関 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等（障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項）	

	以外⇒		<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 審議会意見 (<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 上記以外 (審議会への報告)
個人情報ファイルの利用	保有課名	継続用紙のと おり	個人情報ファイル簿の名称(番号) 継続用紙のとおり
	根拠	個人情報保護に関する法律第 69 条 <input checked="" type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 (障害者総合支援法第二条 第 1 項第 1 号、児童福祉法第三条の三第 1 項) <input checked="" type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input checked="" type="checkbox"/> 第 2 項第 2 号 (上記以外の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 答申有 (<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input checked="" type="checkbox"/> 個別答申第 9 号) <input type="checkbox"/> 答申無 (審議会への報告)	
収集の時期	<input type="checkbox"/> 定期 (月 ~ 月) <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他 ()		
記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 (記録媒体 : HDD、クラウドサービス) <input type="checkbox"/> その他 ()		
電子計算機の利用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (個別システム名 : 福祉総合システム、メディカルケ アステーション)		
目的外利用	目的外利用課名	介護保険課	個人情報ファイル簿の名称(番号) 343 介護保険事務
	根拠	個人情報保護に関する法律第 69 条 <input type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 () <input checked="" type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 2 号 (上記以外の利用)	
	目的外利用課名	ごみ減量対策 課	個人情報ファイル簿の名称(番号) 456 家庭用一般廃棄 物処理手数料の減免 事務 (指定収集袋)
	根拠	個人情報保護に関する法律第 69 条 <input type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 () <input type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input checked="" type="checkbox"/> 第 2 項第 2 号 (上記以外の利用)	
	目的外利用課名	こども家庭相 談課	個人情報ファイル簿の名称(番号) 260 特別児童扶養手 当支給事務
	根拠	個人情報保護に関する法律第 69 条 <input checked="" type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 (特別児童扶養手当等の支 給に関する法律第 37 条) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 2 号 (上記以外の利用)	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒	提供先	継続用紙のとおり
		個人情報の内容	継続用紙のとおり
	<input type="checkbox"/> 無	提供の方法	<input checked="" type="checkbox"/> オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 答申有

			(<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input checked="" type="checkbox"/> 個別答申第 3 (H14) 号) <input checked="" type="checkbox"/> 答申無 (審議会への報告) <input checked="" type="checkbox"/> その他の方法 (継続用紙のとおり)
		根拠	個人情報の保護に関する法律第 69 条 <input checked="" type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 (障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項) <input checked="" type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 号 (上記以外の利用) <input type="checkbox"/> 答申有 (<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 答申無 (審議会への報告)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	鎌倉市総務部総務課市政情報担当 〒248-8686 神奈川県鎌倉市御成町 1 8 - 1 0		
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き等			
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 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)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—		
行政機関等匿名加工情報の概要	—		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備 考	(根拠法令) 障害者総合支援法・児童福祉法		
継続用紙使用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		

個人情報ファイル簿 (継続用紙)

個人情報ファイルの名称	障害者総合支援法に関する事務
-------------	----------------

	1 個人情報ファイルの利用
	利用の根拠：個人情報の保護に関する法律第 69 条（以下、事務の名称後（）内に該当項及び号数を記載）
	（1）課名：市民課
	事務の名称：202 住民基本台帳事務（第 2 項第 2 号(個別答申第 9 号)）
	（2）課名：市民税課
	事務の名称：144 市民税・県民税賦課事務（第 1 項）
	（3）課名：生活福祉課
	事務の名称：315 生活保護開始・廃止決定及び保護状況記録事務（第 1 項）
	（4）課名：介護保険課
	事務の名称：343 介護保険事務（第 1 項）
	（5）課名：保険年金課
	事務の名称：415 国民健康保険資格・賦課徴収事務（第 2 項第 1 号）
	422 後期高齢者医療制度事務（第 2 項第 1 号）
	（6）課名：都市整備総務課
	事務の名称：611 市営住宅の入居者の公募に関する事務（第 2 項第 1 号）
	612 市営住宅入居者管理及び市営住宅使用料収納事務（第 1 項）
	2 記録情報の経常的提供先
	利用の根拠：個人情報の保護に関する法律第 69 条（以下、提供先の名称後（）内に該当項及び号数を記載）
	（1）提供先：国民健康保険連合会（第 1 項）
	個人情報の内容：氏名、福祉制度利用状況
提供の方法：オンライン結合（個別答申第 3（H14）号）	
（2）提供先：手話通訳者、要約筆記通訳者（第 2 項第 1 号）	
個人情報の内容：氏名、住所、連絡先、利用内容	
提供の方法：文書	
（3）提供先：支援機関、支援事業所（更生相談所、児童相談所、保健福祉事務所、医療機関、学校、施設、福祉サービス事業所）（第 1 項及び第 2 項第 1 号）	
個人情報の内容：個人情報すべてだが、業務上の必要最小限の範囲	
提供の方法：文書及びオンライン結合（審議会への報告）	

	<p>3 個人情報ファイルの課内利用</p> <p>358 身体障害者手帳事務、359 療育手帳事務、376 精神障害者保健福祉手帳事務 の障害情報を利用している ※本人同意による</p>
--	--