

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	福祉部 介護保険課			
個人情報取扱事務の名称	介護保険給付事務			
保有個人情報の利用目的	介護報酬明細書に基づき、介護等の給付事務を行うこと			
保有個人情報の対象者の範囲	介護保険サービス受給者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	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"/> 所属団体		
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	福祉部 介護保険課			
個人情報取扱事務の名称	介護保険料賦課管理事務			
保有個人情報の利用目的	介護保険の保険料は所得段階別に区分して算定するため、被保険者の資格情報に所得の情報を付加し保険料を決定する。			
保有個人情報の対象者の範囲	介護保険第1号被保険者（65歳以上の人）			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	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"/> 所属団体		
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	福祉部 介護保険課			
個人情報取扱事務の名称	介護職員初任者研修支援事業補助金交付事務			
保有個人情報の利用目的	渋川市介護職員初任者研修支援事業補助金交付要綱に基づいた補助金の交付事務（申請書の受付、交付決定兼確定通知書の送付、県補助金交付申請等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	渋川市介護職員初任者研修支援事業補助金交付申請の申請者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	福祉部 介護保険課			
個人情報取扱事務の名称	介護保険被保険者の資格管理事務			
保有個人情報の利用目的	介護保険の運営を円滑に、なおかつ適正な給付をするために届出等により被保険者の資格管理を行う。			
保有個人情報の対象者の範囲	渋川市介護保険被保険者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	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"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（被保険者の入所先施設職員）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	福祉部 介護保険課		
個人情報取扱事務の名称	要介護認定業務		
保有個人情報の利用目的	介護サービスを必要とする人からの申請を受け付け、訪問調査の結果及び主治医の意見書に基づき、介護認定審査会にて認定を行い、結果を通知する。また、必要に応じて関係機関と情報共有を図る。		
保有個人情報の対象者の範囲	介護保険の被保険者で、かつ認定申請を行った者／認定調査実施者／申請者の主治医		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴	
	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"/> 所属団体	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（訪問調査時同席者、申請者が利用する介護サービス事業者、申請者の主治医）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	福祉部 介護保険課			
個人情報取扱事務の名称	介護認定審査会運営事務			
保有個人情報の利用目的	要介護認定を行う市介護認定審査会の円滑な運営			
保有個人情報の対象者の範囲	介護認定審査会委員			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（渋川地区医師会・渋川北群馬歯科医師会・渋川地区薬剤師会・榛東村・吉岡町）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	福祉部 介護保険課			
個人情報取扱事務の名称	高齢者の保健・介護予防一体化事業			
保有個人情報の利用目的	ハイリスクアプローチ及びポピュレーションアプローチの対象者把握と必要な支援を実施するため			
保有個人情報の対象者の範囲	渋川市に住所を有する後期高齢者医療保険被保険者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	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"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（国保データベース）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（事業委託元である群馬県後期高齢者医療広域連合、地域包括支援センター）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	福祉部 介護保険課			
個人情報取扱事務の名称	介護保険事業者等における事故報告受付事務			
保有個人情報の利用目的	介護保険事業者等における事故発生時の報告取扱い要領に基づいた事故報告の受付事務（報告書の受付、県への報告等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	介護保険事業者事故報告書に記載の当事者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴		
	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"/> 所属団体		
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護サービス利用状況）		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護保険事業者）			
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				