

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日		令和6年10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		建設交通部 交通政策課					
個人情報取扱事務の名称		GunMaaS会員登録受付事務					
保有個人情報の利用目的		高齢者外出支援事業におけるらGunMaaSタッチ会員登録受付に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲		渋川市に住所を有し当該年度内において65歳以上の者で、らくらく交通サービス（MaaS）に登録を行った者					
保有個人情報の記録項目	基本的事項	■氏名 ■住所 □性別 ■電話番号 ■生年月日 ■年齢 □国籍 □本籍 □個人番号 □メールアドレス					
	家庭生活	□家族状況 □親族関係 □婚姻歴					
	社会生活	□職業・職歴 □学業・学歴 □資格 □賞罰 □成績・評価 □所属団体					
	資産・収入	□財産・収入 □納税状況 □公的扶助 □取引状況					
	その他	□趣味・し好 □意見・要望 □相談内容 ■その他（交通系 IC カードの ID 番号）					
	要配慮個人情報	□人種 □信条 □社会的身分 □犯罪歴 □犯罪被害歴 □心身の機能の障害 □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 □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		■本人 □市の機関内 □他の市の機関 □他の官公庁 □委託先 □その他（ ）					
保有個人情報の経常的提供先		□市の機関内 □他の市の機関 □他の官公庁 □委託先 □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		建設交通部 交通政策課		
個人情報取扱事務の名称		高齢者タクシー利用券交付申請事務		
保有個人情報の利用目的		高齢者外出支援事業における高齢者タクシー利用券交付申請の事務処理（申請書等の送付・受付、申請内容の審査、利用券の発送等）及び対象者の生没・転居転出の確認に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲		渋川市に住所を有し居住する当該年度内において75歳以上の者で、運転免許証を有しない者のうち、高齢者外出支援事業における高齢者タクシー利用券の交付申請を行った者		
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 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 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（ 運転免許証の所持状況 ）		
	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 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 type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考				