

個人情報保有事務登録簿(特定個人情報用)

(1枚中1枚)

特定個人情報保有事務の名称		身体障害者手帳交付事務	
特定個人情報ファイルの名称		身体障害者手帳交付台帳ファイル	
登録所管課室所名		障害政策課, 心身障害者福祉センター	登録年月日 令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		心身障害者福祉センター	変更年月日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		身体障害者手帳を交付された障害者(15歳未満の場合は、保護者も含む)	
特定個人情報の記録項目	識別情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input type="checkbox"/> その他識別情報(内部番号)	
	連絡先等情報	<input checked="" type="checkbox"/> 四情報(氏名、性別、生年月日、住所) <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先(電話番号等) <input type="checkbox"/> その他()	
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・医療関係情報	
		<input type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報	
<input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他()			
特定個人情報の利用目的		番号法の定めるところにより他機関に特定個人情報の提供を行うため。 (根拠法令等：番号法第9条第1項別表第一第十一項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第十一条)	
特定個人情報の収集状況		収集元	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署() <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等() <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人() <input type="checkbox"/> 民間事業者() <input checked="" type="checkbox"/> その他(住民基本台帳ネットワークシステム)
		収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input checked="" type="checkbox"/> その他(住民基本台帳ネットワークシステム)
特定個人情報の経常的な提供先(当該県の機関を除く。)		<input type="checkbox"/> 有(法令上の根拠： 該当) <input checked="" type="checkbox"/> 無 「有」の場合の提供先	
特定個人情報の保有方法		<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル(情報システムを除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他()	
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 委託等の内容	
特定個人情報が記録されている主な公文書		身体障害者手帳交付申請書	
備考			

個人情報保有事務登録簿（特定個人情報用）

（1枚中1枚）

特定個人情報保有事務の名称		特別障害者手当支給事務	
特定個人情報ファイルの名称		認定請求書、受給者台帳、所得状況届、氏名変更届、住所変更届、資格喪失届、死亡届	
登録所管課室所名		障害政策課	登録年月日 令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		各保健福祉事務所	変更年月日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		手当の認定請求者、配偶者及び扶養義務者	
特定個人情報の記録項目	識別情報	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input type="checkbox"/> その他識別情報（内部番号）	
	連絡先情報	<input type="checkbox"/> 四情報（氏名、性別、生年月日、住所） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input type="checkbox"/> 健康・医療関係情報	
		<input type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報	
<input type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
特定個人情報の利用目的		番号法の定めるところにより、認定請求者及び扶養義務者の特定個人情報を他機関から取得することで、手続の簡素化による申請者の負担軽減を図り、また、受給資格者の特定個人情報を他機関に提供するため。 （根拠法令等：番号法第9条第1項別表第一第四十七項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第三十八条、番号法第19条別表第二第六十七項、第六十八項、第六十九項、第八十五項及び番号法別表第二の主務省令で定める事務を定める命令第三十八条）	
特定個人情報の収集状況	収集元	<input type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等（ ） <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人（ ） <input type="checkbox"/> 民間事業者（ ） <input type="checkbox"/> その他（住民基本台帳ネットワークシステム）	
	収集方法	<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input type="checkbox"/> その他（住民基本台帳ネットワークシステム）	
特定個人情報の経常的な提供先（当該県の機関を除く。）		<input type="checkbox"/> 有（法令上の根拠： 該当） <input type="checkbox"/> 無 「有」の場合の提供先	
特定個人情報の保有方法		<input type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル（情報システムを除く。） <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 委託等の内容	
特定個人情報が記録されている主な公文書		認定請求書、所得状況届、台帳、氏名変更届、住所変更届、資格喪失届、死亡届	
備考			

個人情報保有事務登録簿（特定個人情報用）

（1枚中1枚）

特定個人情報保有事務の名称		療育手帳交付事務		
特定個人情報ファイルの名称		療育手帳交付台帳ファイル		
登録所管課室所名		障害政策課、心身障害者福祉センター	登録年月日	令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		心身障害者福祉センター	変更年月日	
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		療育手帳を交付された障害者（保護者も含む）		
特定個人情報の記録項目	識別情報	■ 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input type="checkbox"/> その他識別情報（内部番号）		
	連絡先等情報	■ 四情報（氏名、性別、生年月日、住所） <input type="checkbox"/> その他（ ） ■ 連絡先（電話番号等）		
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input type="checkbox"/> 健康・医療関係情報		
		<input type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報		
		<input type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報		
		<input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報		
		<input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
特定個人情報の利用目的		番号法施行条例の定めるところにより他機関に特定個人情報の提供を行うため。 （根拠法令等：番号法施行条例第3条第1項別表第一第七項及び番号法施行条例施行規則第二条第七項）		
特定個人情報の収集状況	収集元	■ 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等（ ） <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人（ ） <input type="checkbox"/> 民間事業者（ ） ■ その他（住民基本台帳ネットワークシステム）		
	収集方法	■ 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム ■ その他（住民基本台帳ネットワークシステム）		
特定個人情報の経常的な提供先（当該県の機関を除く。）		<input type="checkbox"/> 有（法令上の根拠： 該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無		
		「有」の場合の提供先		
特定個人情報の保有方法		■ 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル（情報システムを除く。） ■ 紙 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
		委託等の内容		
特定個人情報が記録されている主な公文書		療育手帳交付申請書		
備考				

個人情報保有事務登録簿（特定個人情報用）

（1枚中1枚）

特定個人情報保有事務の名称		障害児施設措置費事務	
特定個人情報ファイルの名称		児童相談所システム、障害児措置児童一覧（Excelファイル）	
登録所管課室所名		障害政策課	登録年月日 令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		各児童相談所	変更年月日 年 月 日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		障害児	
特定個人情報の記録項目	識別情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input type="checkbox"/> その他識別情報（内部番号）	
	連絡先等情報	<input checked="" type="checkbox"/> 四情報（氏名、性別、生年月日、住所） <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先（電話番号等） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・医療関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
特定個人情報の利用目的		番号法の定めるところにより、他機関に対する特定個人情報の照会及び、他機関への特定個人情報の提供を行うため。 （根拠法令等：番号法第九条第1項別表第一第七項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第七条、番号法第19条別表第二第八項、第十四項、第十六項、第五十六条の二、第五十七条及び番号法別表第二の主務省令で定める事務を定める命令第七条、第十一条、第十二条、第三十条、第三十一条）	
特定個人情報の収集状況	収集元	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等（ ） <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人（ ） <input type="checkbox"/> 民間事業者（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input checked="" type="checkbox"/> その他（住民基本台帳ネットワークシステム）	
特定個人情報の経常的な提供先（当該県の機関を除く。）		<input type="checkbox"/> 有（法令上の根拠： 該当） <input type="checkbox"/> 無 「有」の場合の提供先	
特定個人情報の保有方法		<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル（情報システムを除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 委託等の内容	
特定個人情報が記録されている主な公文書			
備考			

個人情報保有事務登録簿（特定個人情報用）

（1枚中1枚）

特定個人情報保有事務の名称		障害児施設給付費事務	
特定個人情報ファイルの名称		児童相談所システム、障害児施設受給者管理システム	
登録所管課室所名		障害政策課	登録年月日 令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		障害政策課	変更年月日 年 月 日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		申請者（保護者）、障害児	
特定個人情報記録項目	識別情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input type="checkbox"/> その他識別情報（内部番号）	
	連絡先等情報	<input checked="" type="checkbox"/> 四情報（氏名、性別、生年月日、住所） <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先（電話番号等） <input type="checkbox"/> その他（)	
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・医療関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他（)	
特定個人情報の利用目的		番号法の定めるところにより、他機関に対する特定個人情報の照会及び、他機関への特定個人情報の提供を行うため。 （根拠法令等）番号法第九条第1項別表第一第七項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第七条、番号法第19条別表第二第八項、第十四項、第十六項、第五十六条の二、第五十七条及び番号法別表第二の主務省令で定める事務を定める命令第七条、第十一条、第十二条、第三十条、第三十一条	
特定個人情報の収集状況		収集元	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署（) <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等（) <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人（) <input type="checkbox"/> 民間事業者（) <input type="checkbox"/> その他（)
		収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input checked="" type="checkbox"/> その他（住民基本台帳ネットワークシステム)
特定個人情報の経常的な提供先（当該県の機関を除く。）		<input type="checkbox"/> 有（法令上の根拠： 該当） <input type="checkbox"/> 無 「有」の場合の提供先	
特定個人情報の保有方法		<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム <input checked="" type="checkbox"/> 電子ファイル（情報システムを除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他（)	
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 委託等の内容	
特定個人情報記録されている主な公文書			
備考			

個人情報保有事務登録簿（特定個人情報用）

（1枚中1枚）

特定個人情報保有事務の名称		障害児施設給付費支払事務		
特定個人情報ファイルの名称		障害児施設受給者管理システム		
登録所管課室所名		障害政策課	登録年月日	令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		障害政策課	変更年月日	年 月 日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		申請者（保護者）、障害児		
特定個人情報の記録項目	識別情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input type="checkbox"/> その他識別情報（内部番号）		
	連絡先等情報	<input checked="" type="checkbox"/> 四情報（氏名、性別、生年月日、住所） <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先（電話番号等） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・医療関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
特定個人情報の利用目的		番号法の定めるところにより、他機関に対する特定個人情報の照会及び、他機関への特定個人情報の提供を行うため。 （根拠法令等）番号法第九条第1項別表第一第七項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第七条、番号法第19条別表第二第八項、第十四項、第十六項、第五十六条の二、第五十七条及び番号法別表第二の主務省令で定める事務を定める命令第七条、第十一条、第十二条、第三十条、第三十一条		
特定個人情報の収集状況	収集元	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等（ ） <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人（ ） <input type="checkbox"/> 民間事業者（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害児施設受給者管理システム）		
特定個人情報の経常的な提供先 （当該県の機関を除く。）		<input type="checkbox"/> 有（法令上の根拠： <input type="checkbox"/> 該当） <input type="checkbox"/> 無		
		「有」の場合の提供先		
特定個人情報の保有方法		<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル（情報システムを除く。） <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		委託等の内容		
特定個人情報記録されている主な公文書				
備考				

個人情報保有事務登録簿(特定個人情報用)

(1枚中1枚)

特定個人情報保有事務の名称		高額障害児入所給付費支払事務		
特定個人情報ファイルの名称		高額障害児入所給付費		
登録所管課室所名		障害政策課	登録年月日	令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		障害政策課	変更年月日	年 月 日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		申請者(保護者)、障害児		
特定個人情報の記録項目	識別情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input checked="" type="checkbox"/> その他識別情報(内部番号)		
	連絡先等情報	<input checked="" type="checkbox"/> 四情報(氏名、性別、生年月日、住所) <input type="checkbox"/> 連絡先(電話番号等) <input type="checkbox"/> その他()		
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input type="checkbox"/> 健康・医療関係情報		
		<input type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報		
<input type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他()				
特定個人情報の利用目的		番号法の定めるところにより、他機関に対する特定個人情報の照会及び、他機関への特定個人情報の提供を行うため。 (根拠法令等) 番号法第九条第1項別表第一第七項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第二十七条の二、番号法第19条別表第二第八項、第十四項及び番号法別表第二の主務省令で定める事務を定める命令第二十五条の五)		
特定個人情報の収集状況	収集元	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署() <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等() <input checked="" type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人() <input type="checkbox"/> 民間事業者() <input type="checkbox"/> その他()		
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input type="checkbox"/> その他()		
特定個人情報の経常的な提供先(当該県の機関を除く。)		<input type="checkbox"/> 有(法令上の根拠: 該当) <input type="checkbox"/> 無 「有」の場合の提供先		
特定個人情報の保有方法		<input type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル(情報システムを除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他()		
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 委託等の内容		
特定個人情報記録されている主な公文書		高額障害児入所給付費支給申請書		
備考				

個人情報保有事務登録簿（特定個人情報用）

（1枚中1枚）

特定個人情報保有事務の名称		精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療（精神通院医療）認定事務	
特定個人情報ファイルの名称		精神障害者台帳ファイル 自立支援医療（精神通院医療）受給者証交付台帳ファイル	
登録所管課室所名		障害政策課	登録年月日 令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		障害政策課、こころの健康センター	変更年月日 年 月 日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		申請者（精神障害者）、家族	
特定個人情報の記録項目	識別情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input checked="" type="checkbox"/> その他識別情報（内部番号）	
	連絡先等情報	<input checked="" type="checkbox"/> 四情報（氏名、性別、生年月日、住所） <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先（電話番号等） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・医療関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
特定個人情報の利用目的		番号法の定めるところにより、他機関に対する特定個人情報の照会及び、他機関への特定個人情報の提供を行うため。 （根拠法令等：番号法第9条第1項別表第一第14項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第14条第6号～12号、番号法第9条第1項別表第一第84項及び番号法別表第一の主務省令で定める事務を定める命令第60条第1号、第4号、番号法第19条第1項別表第二第25項及び番号法別表第二の主務省令で定める事務を定める命令第18条第1号～3号、番号法第19条第1項別表第二第108項及び番号法別表第二の主務省令で定める事務を定める命令第55条第3号、第4号）	
特定個人情報の収集状況	収集元	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等（ ） <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人（ ） <input type="checkbox"/> 民間事業者（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 住民基本台帳ネットワークシステム ）	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 住民基本台帳ネットワークシステム ）	
特定個人情報の経常的な提供先（当該県の機関を除く。）		<input type="checkbox"/> 有（法令上の根拠： 該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無 「有」の場合の提供先	
特定個人情報の保有方法		<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル（情報システムを除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 委託等の内容	
特定個人情報が記録されている主な公文書		障害者手帳申請書、診断書、自立支援医療申請書、	
備考			

個人情報保有事務登録簿（特定個人情報用）

（1枚中1枚）

特定個人情報保有事務の名称		措置入院患者の費用徴収認定 (根拠法令等：精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく入院に要する費用徴収規則)	
特定個人情報ファイルの名称		措置入院者台帳	
登録所管課室所名		障害政策課	登録年月日 令和5年4月1日
特定個人情報保有課室所名		こころの健康センター	変更年月日 年 月 日
本人として特定個人情報ファイルに記録されている個人の範囲		本人、家族	
特定個人情報の記録項目	識別情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人番号対応符号 <input checked="" type="checkbox"/> その他識別情報（内部番号）	
	連絡先等情報	<input checked="" type="checkbox"/> 四情報（氏名、性別、生年月日、住所） <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先（電話番号等） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	業務関係情報	<input type="checkbox"/> 国税関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 地方税関係情報 <input type="checkbox"/> 健康・医療関係情報 <input type="checkbox"/> 医療保険関係情報 <input type="checkbox"/> 児童福祉・子育て関係情報 <input type="checkbox"/> 障害者福祉関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護・社会福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉関係情報 <input type="checkbox"/> 雇用・労働関係情報 <input checked="" type="checkbox"/> 年金関係情報 <input type="checkbox"/> 学校・教育関係情報 <input type="checkbox"/> 災害関係情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
特定個人情報の利用目的		措置入院者の費用徴収認定業務 (根拠法令等：行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条第3項)	
特定個人情報の収集状況	収集元	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 県の機関内の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人等（ ） <input type="checkbox"/> 地方公共団体・地方独立行政法人（ ） <input type="checkbox"/> 民間事業者（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 住民基本台帳ネットワークシステム ）	
	収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 専用線 <input type="checkbox"/> 庁内連携システム <input type="checkbox"/> 情報提供ネットワークシステム <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 住民基本台帳ネットワークシステム ）	
特定個人情報の経常的な提供先（当該県の機関を除く。）		<input type="checkbox"/> 有（法令上の根拠： 該当） <input checked="" type="checkbox"/> 無 「有」の場合の提供先	
特定個人情報の保有方法		<input type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 電子ファイル（情報システムを除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
委託又は指定管理者による管理の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 委託等の内容	
特定個人情報が記録されている主な公文書		措置入院者の費用徴収認定について	
備考			