

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|--|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 群馬県障害者支援施設入所調整事務 (根拠法令等：身体障害者福祉法第10条第1項第1号、知的障害者福祉法第11条第1項第1号) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 障害者支援施設への入所を待機する身体及び知的障害者の入所順位等を公平かつ公正に調整するため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 心身障害者福祉センター | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 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 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 障害者支援施設への入所待機をする障害者等 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基 本 的 事 項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害 等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害者支援施設 ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 障害者支援施設 ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 支援施設入所調整依頼書（施設入所支援に関する入所調整要領様式1号） 待機者名簿（施設入所支援に関する入所調整要領様式7号） | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備 考 | 保有個人情報の経常的提供に際しては、氏名を伏せて行っている。 | | | |

