

事務の名称	新・地域見守り安心ネットワーク事務						
事務の目的	地域の一人暮らし高齢者等避難行動要支援者を把握し、日常の見守り及び防災に名簿を活用する。						
保管ファイル名	避難行動要支援者名簿						
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満						
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 整理番号					
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> 統柄					
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況					
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職種 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味					
	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"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実					
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第1号(根拠 災害対策基本法第49条の10第2項) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号					
記録される個人の範囲	避難行動要支援者						
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外(<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)						
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)						
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課						
	須坂市大字須坂1528-1						
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先 警察・消防・自主防災組織・社協)						
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号						
電子計算組織の結合に よる提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				

事務の名称	母子・父子・寡婦相談事務					
事務の目的	母子・父子・寡婦福祉事業のため					
保管ファイル名	母子父子寡婦家庭ケース記録					
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満					
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 整理番号				
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄				
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況				
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職種 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input checked="" type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味				
	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"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実				
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号(根拠) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号				
記録される個人の範囲	ひとり親家庭					
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)					
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)					
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課					
	須坂市大字須坂1528-1					
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先)					
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号					
電子計算組織の結合による提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			

事務の名称	心身障害児者 更生指導台帳に係る事務					
事務の目的	更生指導台帳作成、更生医療対象者費用負担決定のため					
保管ファイル名	心身障害児者 更生指導台帳					
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満					
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 整理番号				
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況				
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職種 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味				
	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 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事案件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実				
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第1号(根拠 須坂市身体福祉法施行規則、須坂市知的障害者施行規則) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号				
記録される個人の範囲	心身障害児者、その家族					
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)					
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)					
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課					
	須坂市大字須坂1528-1					
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先))					
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号					
電子計算組織の結合による提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			

事務の名称	心身障害児(者)の障がい福祉サービスに係る事務					
事務の目的	障がい福祉サービス(補装具・日常生活用具・居宅介護事業・短期入所事業等)の支給決定のため					
保管ファイル名	障がい福祉サービス支給台帳					
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満					
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 整理番号				
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職種 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味				
	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"/> 持病 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実				
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第1号 (根拠 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号				
記録される個人の範囲	心身障害児者、その家族					
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)					
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)					
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課					
	須坂市大字須坂1528-1					
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先)					
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号					
電子計算組織の結合に よる提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			

事務の名称	精神障害者保健福祉手帳進達に係る事務					
事務の目的	手帳申請書類の進達、交付事務のため					
保管ファイル名	精神障害者手帳等受付簿					
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満					
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 整理番号				
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> 続柄				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職種 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味				
	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"/> 持病 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実				
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第1号 (根拠 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号				
記録される個人の範囲	精神障害者					
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)					
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)					
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課					
	須坂市大字須坂1528-1					
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先)					
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号					
電子計算組織の結合に よる提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			

事務の名称	自立支援医療費(精神通院)進達に係る事務					
事務の目的	自立支援医療費支給認定申請書類の進達、受給者証交付事務のため					
保管ファイル名	精神障害者手帳等受付簿					
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満					
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 整理番号				
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> 続柄				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職種 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味				
	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"/> 持病 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実				
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第1号 (根拠 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号				
記録される個人の範囲	自立支援医療費(精神通院)受給者、その家族					
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)					
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)					
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課					
	須坂市大字須坂1528-1					
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先))					
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号					
電子計算組織の結合に よる提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			

事務の名称	生活保護に係る事務		
事務の目的	生活保護申請書類の進達、生活保護費給付事務のため		
保管ファイル名	ケース番号索引・登載簿		
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満		
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> 続柄	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職種 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味	
	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"/> 持病 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実	
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 第1項(根拠 生活保護法施行細則) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号	
記録される個人の範囲	生活保護費受給者		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)		
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)		
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課		
	須坂市大字須坂1528-1		
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先)		
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号		
電子計算組織の結合による提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

事務の名称	生活保護に係る事務				
事務の目的	生活保護費給付事務のため				
保管ファイル名	医療券交付処理簿				
保有個人情報の件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満				
記 録 項 目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 整理番号			
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> 続柄			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況			
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職種 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味			
	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"/> 持病 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等の指導・診療等 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実			
		要配慮個人情報を収集している理由(法第20条第2項) <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 第2項(根拠 生活保護法施行細則) <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号			
記録される個人の範囲	生活保護費受給者				
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他)				
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子処理ファイル(法第60条第2項第1号) <input checked="" type="checkbox"/> その他検索用等(法第60条第2項第2号)				
主幹課等の名称 及び所在地	健康福祉部福祉課				
	須坂市大字須坂1528-1				
個人情報の目的外 利用・外部提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (利用課・提供先)				
	目的外利用・外部提供をしている理由(法第69条第2項) <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号				
電子計算組織の結合に よる提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	外部委託の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		