

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		身体障害者手帳	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		身体障害者手帳の交付記録及び管理を行うため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 手帳交付日、6 手帳発行者、7 手帳番号、8 主障害、9 障害内容、10 障害程度、11 個人番号、12 連絡先	
記録範囲		日田市で援護を行う身体障害者手帳所持者	
記録情報の収集方法		本人から提出された身体障害者手帳交付申請書、身体障害者手帳、職員が調査したもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り 大分県こころとからだの相談支援センター (身体障害者更生相談所) <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部社会福祉課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	<input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	
		所在地	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数		
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	
		所在地	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間			
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		自立支援医療（精神通院医療）	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		障害者総合支援法に定められている事務の適正な執行のため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 連絡先、6 保護者情報、7 保険情報、8 精神障害者保健福祉手帳番号・有効期間満了日、9 受給者番号、10 医療機関情報、11 世帯状況、12 収入状況、13 診断書情報、14 個人番号	
記録範囲		自立支援医療（精神通院医療）制度を申請したもの	
記録情報の収集方法		①対象者等から提出される申請書類等に基づき収集する。 ②住民記録、市民税及び健康保険のデータ所管課から、利用承認を得て機械的に収集する。なお、市民税及び健康保険のデータの利用については対象者等から同意を得て行う。	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り 大分県こころとからだの相談支援センター （精神保健福祉センター） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	福祉保健部社会福祉課
		所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	
		所在地	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数		
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	
		所在地	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間			
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		福祉タクシー	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		福祉タクシー初乗り補助券の交付を行うため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 連絡先、6 保護者情報、7 交付状況、8 収入状況、9 施設入所有無、10 入院有無	
記録範囲		福祉タクシー初乗り補助券の対象者	
記録情報の収集方法		本人から提出された障害者手帳の申請書、特別児童扶養手当の申請書から職員が調査等をしたもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り（熊本計算センター） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	福祉保健部社会福祉課
		所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	
		所在地	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数		
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	
		所在地	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間			
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	住民税非課税世帯等に対する物価高騰重点支援給付金		
実施機関の名称	市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	社会福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	給付金対象者の判別及び管理を行うため		
記録項目	1. 氏名、2. 住所、3. 口座情報		
記録範囲	給付対象者		
記録情報の収集方法	本人から提出された、身分証明書・口座情報。 市区町村からの通知、職員が調査等をしたもの		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部社会福祉課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	<input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称		
	所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数		
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称		
	所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間			
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重度心身障害者医療費受給者台帳		
実施機関の名称	市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	社会福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	日田市重度心身障害者医療費の支給に関する条例に定められている事務の適正な執行のため		
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 連絡先、6 保護者情報、7 保険情報、8 各障害者手帳番号・有効期間満了日、9 受給者番号、10 世帯状況、11 収入状況、12 口座情報、13 受診履歴、14 個人番号		
記録範囲	日田市重度心身障害者医療費受給資格を有するもの		
記録情報の収集方法	①対象者等から提出される申請書類等に基づき収集する。 ②住民記録、市民税及び健康保険のデータ所管課から、利用承認を得て機械的に収集する。なお、市民税及び健康保険のデータの利用については対象者等から同意を得て行う。		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有り 大分県国民健康保険団体連合会 <input type="checkbox"/> 無し		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部社会福祉課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称		
	所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数		
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称		
	所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間			
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		予防接種台帳ファイル（健康管理システム「健康かるて」）	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		予防接種台帳の記録及び管理を行うため	
記録項目		1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 接種年月日、 6 接種の種類、7 接種医の氏名、8 接種液の接種量、 9 接種液の製造番号、10 個人番号	
記録範囲		日田市住登者として予防接種法に基づく接種を受けた者	
記録情報の収集方法		予防接種実施機関からの実施報告等によるもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む（接種券、予防接種済証等を発行する際に確認するため） <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		ひたむき健活（ウォーキング）事業ファイル	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		ひたむき健活(ウォーキング)事業実施要綱に基づく事業実施のため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 年齢、5 性別、6 連絡先、7 歩数記録、8 事業実施アンケート（健康状態含む）	
記録範囲		日田市に住所を有する就学後以上の者 日田市に在勤する者	
記録情報の収集方法		事業登録申請書により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市上城内町1番8号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		健康増進事業ファイル	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		健康増進法に基づく健康増進事業（保健指導・訪問指導・健康診査）の情報管理のため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 年齢（月齢）、6 受診日、7 指導等結果、8 健診等結果、9 実施機関	
記録範囲		健康増進法に基づく健康増進事業（保健指導・訪問指導・健康診査）を実施した者	
記録情報の収集方法		本人からの聞き取り、委託機関からの結果報告（データ取り込み）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む（病歴、保健指導、診療・調剤情報、健康診断その他の検査の結果） <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り MICJET 番号連携サーバ、委託機関 <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市上城内町1番8号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		特定健康診査事業ファイル	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		高齢者の医療の確保に関する法律に基づく特定健診のため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 年齢（月齢）、5 性別、6 連絡先、7 被保険者番号、8 受診日、9 健診等結果、10 実施機関	
記録範囲		特定健康診査対象者（40歳から74歳までの日田市国民健康保険の被保険者）	
記録情報の収集方法		本人からの聞き取り、委託機関からの結果データ取り込み、医療機関からの精密検査結果報告	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む（健診結果等） <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り（大分県国民健康保険団体連合会） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市上城内町1番8号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	<input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		特定保健指導事業ファイル	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		高齢者の医療の確保に関する法律に基づく健診結果から、特定保健指導対象者の抽出と特定保健指導実施記録等の管理	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 年齢（月齢）、5 性別、6 連絡先、7 被保険者番号、8 受診日、9 特定健診等結果、10 特定保健指導結果、11 実施機関	
記録範囲		特定保健指導対象者（40歳から74歳までの日田市国民健康保険の被保険者で、健診結果から階層化された者）	
記録情報の収集方法		本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む（健診結果及び保健指導結果等） <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り（大分県国民健康保険団体連合会） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市上城内町1番8号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		母子保健事業ファイル	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		母子相談業務、訪問指導業務、母子保健法に基づく健診、統計、報告を行うため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 年齢（月齢）、5 性別、6 連絡先、7 世帯構成、8 受診日、9 健診等結果、10 精密検査結果、11 実施機関	
記録範囲		母子保健事業の該当者、委託機関	
記録情報の収集方法		本人が提出した妊娠届出書、各乳幼児産婦、乳幼児とその保護者が記載するカルテの読み取り、問診	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む（相談結果・訪問指導結果・乳幼児健診結果・妊産婦健診結果・精密健診結果） <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り（MICJET 番号連携サーバ、委託機関） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	福祉保健部健康保険課
		所在地	日田市上城内町1番8号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	
		<input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民年金ファイル		
実施機関の名称	市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉保健部健康保険課		
個人情報ファイルの利用目的	国民年金に関する事務を行うため		
記録項目	1 基礎年金番号、2 氏名、3 住所、4 生年月日、5 年齢、6 電話番号、7 年金加入履歴、8 免除・猶予履歴、9 所得状況、10 進達日、11 国民年金関係届申出履歴、12 市民課が記録した住基情報、13 個人番号		
記録範囲	国民年金加入者及び国民年金加入者であった者		
記録情報の収集方法	各種届出書（資格取得、免除等）、日本年金機構から提供された資料		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先：日本年金機構 <input type="checkbox"/> 無し		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部 健康保険課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	<input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民健康保険ファイル	
実施機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険における資格管理、国保税の賦課、保険給付、保健事業及びその他国保関連業務を行うため	
記録項目	1 記号番号、2 宛名番号、3 世帯番号、4 氏名、5 生年月日、6 年齢、7 性別、8 郵便番号・住所、9 個人番号、10 職業、11 電話番号、12 1月1日時点の住所、13 世帯主に関する情報（氏名、生年月日、性別等）、14 続柄、15 一般・退職者医療該当・混合世帯の別、16 退職者医療制度に関する情報、17 税務課がシステムに記録した所得・収入・課税情報、18 税務課がシステムに記録した国保税賦課情報、19 国保税引き落とし金融機関の情報（金融機関名、支店名、口座番号、口座種別、口座名義等）、20 送付先に関する情報（送付先郵便番号・住所、送付先設定の理由等）、21 国保取得日等資格に関する情報、22 市民課が記録した住基情報、23 診療年月・傷病名等の国保診療内容及び費用に関する情報、24 葬祭費の支給に関する情報、25 保険給付に関する情報、26 保険給付等の振込先（金融機関名、支店名、口座番号、名義人等）、27 特定健診受診情報（氏名、住所、生年月日、年齢、性別、被保険者番号、受診日、健診等結果、実施機関等）、28 特定保健指導情報（氏名、住所、生年月日、年齢、性別、被保険者番号、受診日、特定健診結果、特定保健指導結果、実施機関等）、29 健康診査受診情報（氏名、住所、性別、生年月日、年齢、受診日、健診等結果、実施機関等）	
記録範囲	日田市に住民登録を有する者および有していた者	
記録情報の収集方法	本人から提出された国民健康保険に関する届出書・申請書、行政機関・医療機関・審査支払機関・損害保険会社等からの通知、職員が調査等をしたもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先：市区町村、医療機関、大分県国民健康保険団体連合会 <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部 健康保険課
	所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	

行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療ファイル	
実施機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療制度に係る事務を行うため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 性別、5 年齢、6 市民課が記録した住基情報、7 障害認定情報、8 診療内容に関する情報、9 所得・収入、10 世帯状況、11 世帯主所得、12 登録口座情報	
記録範囲	日田市に住民登録を有する75歳以上の人・65歳～74歳の人で一定の障害の状態にある広域からの認定を受けた人、他県の住所地特例施設に住所を有する75歳以上の人・65歳～74歳で一定の障害の状態にある広域からの認定を受けた人	
記録情報の収集方法	被保険者からの申請、申告のほか、税務課がシステムに記録した所得情報	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先：大分県後期高齢者医療広域連合、日本年金機構 <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部 健康保険課
	所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—
	所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—
	所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	ワクチン接種証明発行ファイル		
実施機関の名称	市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉保健部健康保険課		
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルスワクチン接種証明発行申請に関する情報をまとめ、発行状況を確認する。		
記録項目	1 申請日、2 発行日、3 申請者氏名、4 被接種者氏名		
記録範囲	新型コロナウイルスワクチン接種証明発行申請者		
記録情報の収集方法	発行申請者からの申請（書面）		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	ワクチン接種券交付ファイル	
実施機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルスワクチン接種券の再発行申請に関する情報をまとめ、再発行状況を確認する。	
記録項目	1 申請日、2 交付日、3 申請者氏名、4 被接種者氏名、5 接種券番号、6 接種日、7 申請理由	
記録範囲	新型コロナウイルスワクチン接種券の再発行申請者	
記録情報の収集方法	再発行申請者からの申請（書面）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課
	所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—
	所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—
	所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		医療事務	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		患者の外来診療録の記録及び管理を行うため	
記録項目		1 氏名（受診者・関係家族）、2 住所、3 生年月日、4 電話番号（受診者・関係家族）、5 保険者番号・記号、6 保険種類、7 傷病名・症状・既往歴、8 処置内容、9 処方薬名称、10 ワクチン接種記録、11 検診結果、12 他機関からの診療情報提供書	
記録範囲		東浜診療所で診察を受ける者及びその関係家族	
記録情報の収集方法		窓口受付及び診察を受けた者	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し…必要に応じて医療・福祉関係機関へ情報提供	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		医療事務	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		患者の外来診療録の記録及び管理を行うため	
記録項目		1 氏名（受診者・関係家族）、2 住所、3 生年月日、3 電話番号（受診者・関係家族）、4 保険者番号・記号、5 保険種類、6 傷病名・症状・既往歴、7 処置内容、8 処方薬名称、9 ワクチン接種記録、10 検診結果、11 他機関からの症状報告	
記録範囲		上津江診療所で診察を受ける者及びその関係家族	
記録情報の収集方法		窓口受付及び診察を受けた者	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し…必要に応じて医療・福祉関係機関へ情報提供	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部健康保険課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		要介護認定調査事務	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部長寿福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		介護保険給付を受けるための調査情報管理	
記録項目		【申請者】1 氏名、2 住所、3 対象者との関係、4 連絡先、【対象者】5 被保険者番号、6 個人番号、7 医療保険、8 保険者番号、9 氏名、10 生年月日、11 年齢、12 性別、13 住所、14 介護度 有効期間、15 申請理由、16 主治医 医療機関名、17 2号被保険者は特定疾病、18 身体機能、19 生活機能、20 認知機能、21 精神・行動障害、22 社会生活状況、23 医療、24 病歴、25 本人の現況（入院または通院状況等）、26 家族の状況、27 サービスの状況	
記録範囲		日田市要介護・要支援認定の申請者	
記録情報の収集方法		本人の申告、調査対象者に関わる家族、介護者からの情報提供、職員が調査等をしたもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先 （ケアプラン作成のため、必要時ケアマネジャー等） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部長寿福祉課	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—

作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備考	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		要介護認定審査事務	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部長寿福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		要介護及び要支援認定を受けるための審査を行うもの	
記録項目		<p>【申請者】1 氏名、2 住所、3 対象者との関係、4 連絡先、【対象者】5 被保険者番号、6 個人番号、7 医療保険、8 保険者番号、9 氏名、10 生年月日、11 年齢、12 性別、13 住所、14 介護度 有効期間、15 申請理由、16 主治医 医療機関名、17 2号被保険者は特定疾病、18 身体機能、19 生活機能、20 認知機能、21 精神・行動障害、22 社会生活状況、23 医療、24 病歴、25 本人の現況（入院または通院状況等）、26 家族の状況、27 サービスの状況、28 診断名、29 病状、30 治療、31 心身の状態</p>	
記録範囲		日田市要介護・要支援認定の申請者	
記録情報の収集方法		本人の申告、調査対象者に関わる家族、介護者からの情報提供、職員が調査等をしたもの。主治医からの情報提供	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先 （ケアプラン作成のため、必要時ケアマネジャー等） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	福祉保健部長寿福祉課
		所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—

作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備考	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護保険システム	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部長寿福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		介護保険法に基づく介護保険資格管理、給付実績管理、宛名管理、受給者管理に係る業務を行うため	
記録項目		1 被保険者番号、2 氏名、3 住所、4 性別、5 生年月日、6 連絡先、7 要介護認定情報、8 介護サービス利用情報、9 登録口座情報、10 送付先変更情報（該当者のみ）、11 収入・所得、12 申請に係る預貯金情報、13 課税状況（本人及び世帯）14 担当居宅支援事業所及び担当介護支援専門員名、15 その他給付及び認定に必要な身体状況等、16 生活保護及び適用除外情報	
記録範囲		①日田市内に住民登録を有する 65 歳以上の人 ②日田市内に住民登録を有する 40 歳～64 歳の人で、特定疾病により介護保険を利用する人 ③他市の住所地特例施設に住所を有する日田市介護保険被保険者	
記録情報の収集方法		国保連合会からの情報、被保険者等から提出された申請書・請求書等、介護保険事業者からの届出、市が調査した要介護認定情報	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先（国保連合会、大分県自治体クラウド運用共同企業体、大分県高齢者福祉課、税務課市民税係） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	福祉保健部長寿福祉課
		所在地	日田市田島 2 丁目 6 番 1 号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目		

作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—
	所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		災害時要援護者登録台帳	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部長寿福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		日田市災害時要援護者登録制度実施要綱に基づく災害時要援護者登録台帳を作成し、情報管理を行うため	
記録項目		1 要援護者氏名、2 住所、3 生年月日 4 性別、5 血液型、6 連絡先 7 避難所 8 自治会名、9 班名、10 自治会長名、11 自治会長連絡先、 12 民生委員名、13 民生委員連絡先、14 本人の身体状況、15 家族構成、 16 医療・福祉サービスの利用状況、17 緊急連絡先、18 福祉サービス事業所名・所在地・連絡先、19 避難支援員の氏名、20 避難支援員の住所、21 避難支援員の連絡先	
記録範囲		日田市災害時要援護者登録台帳の申請者	
記録情報の収集方法		本人や家族等関係者からの申告によるもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先（自治会（自主防災組織を含む）、民生委員・児童委員、日田警察署、日田消防署、日田市消防団、日田市社会福祉協議会、地域包括支援センター、その他避難支援等の実施に携わる関係者） <input type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	福祉保健部長寿福祉課
		所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—

作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備考	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	単位老人クラブ助成金一件	
実施機関の名称	市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉保健部 長寿福祉課 日田市老人福祉センター	
個人情報ファイルの利用目的	各単位老人クラブへの加入者把握のため	
記録項目	1 氏名、2 生年月日	
記録範囲	日田市老人クラブ連合会加入 単位老人クラブ会員	
記録情報の収集方法	老人クラブ助成費交付申請書の添付書類（老人クラブ役員・会員名簿）による	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部 長寿福祉課
	所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手續等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—
	所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—
	所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	避難行動要支援者名簿		
実施機関の名称	市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉保健部長寿福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	災害対策基本法等に基づく避難行動要支援者名簿を作成し、情報管理を行うため		
記録項目	1 氏名 2 住所 3 生年月日 4 性別 5 連絡先 6 支援を必要とする理由 7 避難先 8 避難支援者 9 福祉サービス事業所名・担当者名 10 緊急時連絡先 11 同居者の有無 12 自治会名、13 班名、14 自治会長名 15 自治会長連絡先 16 民生委員名 17 民生委員連絡先		
記録範囲	日田市が定める避難行動要支援者の範囲に該当する者		
記録情報の収集方法	社会福祉課等による情報提供		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し 災害対策基本法第 49 条に基づき、災害が発生したとき又は発生する恐れがある場合にはこの限りではない。		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部長寿福祉課	
	所在地	日田市田島 2 丁目 6 番 1 号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	<input checked="" type="checkbox"/> 令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		子ども医療費助成事業ファイル	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部こども家庭相談室	
個人情報ファイルの利用目的		子ども医療費助成金支給に係る事務のため	
記録項目		1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 年齢、5 受給者番号、6 住所、7 電話番号、8 健康保険加入状況、9 口座情報、10 助成状況、11 保護者氏名	
記録範囲		子ども医療費助成制度の対象者、保護者	
記録情報の収集方法		保護者から提出された子ども医療費受給資格登録申請書等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	福祉保健部こども家庭相談室	
	所在地	日田市田島2丁目6番1号	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有の場合は、法令名及び該当条を記載	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	—	
	所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—		
備考			

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		児童手当事務ファイル	
実施機関の名称		市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		福祉保健部こども家庭相談室	
個人情報ファイルの利用目的		児童手当法に基づく児童手当の支給を行うため	
記録項目		1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 年齢、6 個人番号、7 電話番号、8 世帯構成、9 口座情報、10 所得情報	
記録範囲		児童手当の受給者、配偶者、対象児童及び対象児童の兄弟	
記録情報の収集方法		本人から提出された認定請求書等、市区町村からの通知等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有り ※有りの場合 提供先を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	福祉保健部こども家庭相談室
		所在地	日田市田島2丁目6番1号
訂正及び利用停止に関する特別の手続等		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は、法令名及び該当条を記載
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	—	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		名称	—
		所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—	
備考			