

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-01

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市ひとり暮らし老人及び重度身体障害者等緊急通報システム設置事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	ひとり暮らしの高齢者及び重度身体障害者等に対し、急病等の緊急時の連絡体制の確保を図るとともに、当該緊急時に必要な処置を講じる体制を確立することにより、その福祉の増進を図ること。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する65歳以上の高齢者で、要支援・要介護認定を持つひとり暮らし高齢者、又は75歳以上のひとり暮らし高齢者、又はこれに準ずる者のうち、八千代市ひとり暮らし老人及び重度身体障害者等緊急通報システム設置申請書の提出があった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 登録番号, 3 氏名, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 申請者情報(氏名・住所・電話番号), 9 健康状態・病名, 10 かかりつけの医療機関, 11 世帯状況, 12 居住状況, 13 家屋の状況, 14 電話回線種別, 15 緊急連絡先(氏名・住所・続柄・電話番号), 16 収入状況, 17 生活保護受給有無, 18 申請区分, 19 要介護度, 20 取付日, 21 取外日, 22 取扱業者
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事業実施にあたり、対象要件を審査し、また緊急時の体制を確保し、管理及び運営を行うため。 (主な取得先) 本人, 本人親族からの提供, 本人関係者からの提供, 他課(本人の関係先)からの提供
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	委託事業者
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-02

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市介護用品購入費助成事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	在宅の寝たきり高齢者及び重度認知症高齢者に対し、介護用品の購入費を助成することにより、寝たきり高齢者等に快適な生活を保障するとともに介護者及び家族の経済的負担及び精神的負担を軽減し、もって寝たきり高齢者等の福祉の増進を図るため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する65歳以上の高齢者で、介護保険法の要介護4・5の認定を持ち、同居の家族から介護を受けている、市民税所得割が非課税かつ生活保護を受給していない者又は「八千代市在宅重度認知症高齢者手当」該当者のうち、八千代市介護用品購入費助成申請書の提出があった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 助成番号, 3 氏名, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 世帯状況, 9 介護者情報(氏名・住所・電話番号・続柄), 10 居住状況, 11 納税状況, 12 生活保護受給有無, 13 要介護度, 14 申請区分, 15 在宅重度認知症高齢者手当受給有無, 16 指定業者, 17 入院日, 18 退院日
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事業実施にあたり、対象要件を審査し、また緊急時の体制を確保するため。 (主な取得先) 本人, 本人親族からの提供, 本人関係者からの提供, 他課(本人の関係先)からの提供からの提供
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	市指定事業所(随時指定)
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-03

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市ひとり暮らし高齢者等日常生活用具給付等事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	在宅のひとり暮らし高齢者等に対して、日常生活に必要な用具の給付又は貸与を行うことにより、これらの者の福祉の増進を図るため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する65歳以上のひとり暮らし高齢者で、前年所得税が非課税である者のうち、火の不始末がある者又は電話回線を所有しておらず自身で電話回線の契約が困難な者のなかで、八千代市高齢者日常生活用具給付等申請書の提出があった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 給付番号, 2 宛名番号, 3 氏名, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 世帯状況, 9 居住状況, 10 生活状況, 11 申請者情報(住所・氏名・電話番号), 12 納税情報, 13 給付(貸与)を希望する用具, 14 取扱業者, 15 生活保護受給有無
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事業実施にあたり、対象要件を審査し、また緊急時の体制を確保するため。 (主な取得先) 本人, 本人親族からの提供, 本人関係者からの提供, 他課(本人の関係先)からの提供からの提供
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	用具納入事業所
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登録日	令和7年2月18日
整理番号	1062000-04

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	八千代市高齢者等配食サービス事業
市の機関の名称	市長
事務を所管する組織の名称	健康福祉部 長寿支援課
事務の目的	日常生活に支障のある高齢者及び障害者が配食サービスを受けた際に要した費用に対し助成金を支給することにより、高齢者等の食生活の改善及び健康の保持を図るとともに、高齢者等の安否の確認を行い、もって高齢者等の福祉の増進に資すること。
個人情報対象者の範囲	市内に住所を有する65歳以上のひとり暮らし高齢者及び高齢者のみの世帯、又はこれに準ずる者のうち、八千代市高齢者等配食サービス費助成金支給申請書の提出があった者
個人情報記録項目	1 宛名番号, 2 登録番号, 3 氏名, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 調理困難理由, 9 申請区分, 10 世帯状況(同居者氏名・続柄・年齢), 11 居住状況, 12 緊急連絡先情報(氏名・住所・続柄・電話番号), 13 事業者名
個人情報の取得理由及び主な取得先	(取得理由) 事業実施にあたり、対象要件を審査し、また緊急時の体制を確保するため。 (主な取得先) 本人, 本人家族からの提供, 本人関係者からの提供, 他課(本人の関係先)からの提供
個人情報の主な経常的提供先	市指定事業者(随時指定)
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-05

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	ひとり暮らし高齢者登録者名簿
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	在宅でひとり暮らしをする高齢者の支援や見守りを行うこと。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する65歳以上のひとり暮らしの者のうち、ひとり暮らし高齢者生活状況票の提出があった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 氏名, 3 性別, 4 生年月日・年齢, 5 住所, 6 電話番号, 7 健康状態・病名, 8 かかりつけの医療機関・受診頻度, 9 緊急連絡先(氏名・生年月日・年齢・住所・続柄・電話番号), 10 世帯状況, 11 居住状況, 12 生活状況, 13 避難場所, 14 交流状況及び相手(氏名・電話番号・連絡状況), 15 ひとり暮らしとなった理由・時期, 16 体重変化, 17 歯の状態, 18 歯科検診の受診状況, 19 運動状況, 20 外出頻度, 21 転倒経験, 22 もの忘れの有無, 23 日常生活の自立度, 24 社会参加の状況, 25 利用希望事業, 26 民生委員所見, 27 担当民生委員, 28 職業・職歴, 29 収入状況, 30 介護保険利用状況, 31 調査日※その他本人から聴取した相談内容
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事業実施にあたり、生活状況や緊急連絡先等の把握を行い、名簿作成により民生委員が把握する情報との整合性を図るため。
	(主な取得先) 本人, 民生委員からの提供
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	地域包括支援センター, 民生委員
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登録日	令和7年2月18日
整理番号	1062000-06

個人情報取扱事務登録簿

事務の名称	はいかい高齢者家族支援サービス事業
市の機関の名称	市長
事務を所管する組織の名称	健康福祉部 長寿支援課
事務の目的	はいかい高齢者をその居宅において介護する家族等に位置情報システムを利用させることにより、はいかい高齢者の早期発見と安全の確保に役立て、もって介護者の精神的負担及び経済的負担の軽減を図ること。
個人情報対象者の範囲	市内に住所を有する65歳以上の高齢者で、居宅において家族等による介護を受けている者で、認知症によりはいかいをする傾向がある者のうち、はいかい高齢者家族支援サービス事業申請書の提出があった者
個人情報項目	1 登録番号, 2 宛名番号, 3 氏名, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 現在の様子, 9 世帯状況(世帯員氏名・続柄・年齢・電話番号), 10 居住状況, 11 介護者情報(宛名番号・氏名・生年月日および年齢・性別・住所・電話番号・続柄・勤務先・勤務先電話番号・住記続柄・住民日異動日・届出日・事由), 12 緊急連絡先(氏名・生年月日および年齢・住所・続柄・電話番号), 13 業者
個人情報の取得理由及び主な取得先	(取得理由) 事業実施にあたり、対象要件を審査し、また緊急時の体制を確保するため。 (主な取得先) 本人, 本人家族からの提供, 本人関係者からの提供, 他課(本人の関係先)からの提供
個人情報の主な経常的提供先	委託事業者
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-07

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市重度心身障害者及びねたきり老人福祉手当支給事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	重度心身障害者及びねたきり老人に対し福祉手当を支給することにより、その生活の安定に寄与する等福祉の増進を図ること。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する65歳以上の高齢者で、居宅において6ヶ月以上ねたきりの状態にある者のうち、八千代市重度心身障害者及びねたきり老人福祉手当申請書の提出があった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 氏名, 3 性別, 4 生年月日・年齢, 5 住所, 6 電話番号, 7 生活状況, 8 身体状況, 9 認知機能の状態, 10 交流状況, 11 相談相手, 12 外出状況, 13 趣味・嗜好, 14 相談経路, 15 世帯状況(世帯員氏名・続柄・生年月日および年齢・健康状態・職業・介護意欲・介護負担), 16 居住状況(所有の別・形態・専用居室の有無・居室の階・寝具種別・トイレの形態・手すりの有無・段差の有無・採光の適不適・衛生の適不適), 17 介護者情報(氏名・生年月日および年齢・性別・住所・続柄・電話番号・健康状態・職業・介護意欲・介護負担・宛名番号・住記続柄・住民日異動日・届出日・事由), 18 扶養義務者の状況(氏名・続柄・住所・電話番号), 19 職業・職歴, 20 収入状況, 21 医療状況(疾病分類・病名・発病時期・医療機関名・主治医名・受診状況・受診回数・口腔状況・保険の種類), 22 介護保険利用状況, 23 障害者手帳情報, 24 銀行口座, 25 申請区分, 26 ねたきりの状態期間, 27 調査日, 28 日常生活自立度, 29 精神の状況, 30 障害老人の日常生活自立度, 31 痴呆性老人の日常生活自立度, 32 支給開始月, 33 支給方法, 34 手当受取人, 35 入院期間・入院日・退院日, 36 入所期間・入所日・退所日
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事業実施にあたり、対象要件を審査し、また緊急時の体制を確保するため。 (主な取得先) 本人、本人家族からの提供
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-08

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市在宅重度認知症高齢者手当支給事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	在宅重度認知症高齢者に対し、在宅重度認知症高齢者手当を支給することによって、経済的負担を軽減するとともに、その福祉増進を図ること。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する65歳以上の高齢者で、6ヶ月以上重度の認知症状が継続しており、居宅で同居の親族から介護を受けており、市民税所得割が非課税の者のうち、八千代市在宅重度認知症高齢者手当支給申請書の提出があった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 氏名, 3 性別, 4 生年月日・年齢, 5 住所, 6 電話番号, 7 身体状況(全般状況・受療中又は受療を要すると判断される診療科目), 8 認知機能の状態, 9 日常生活能力の状態, 10 相談経路, 11 調査日, 12 生活状況(交流状況・外出状況・相談相手・趣味および嗜好), 13 世帯状況(世帯員氏名・生年月日および年齢・続柄・健康状態・職業・介護意欲・介護負担), 14 扶養義務者の状況(氏名・住所・続柄・電話番号), 15 居住状況(所有の別・形態・専用居室有無・居室の階・寝具種別・トイレの種別・手すりの有無・段差の有無・採光の適不適・衛生の適不適), 16 介護者情報(氏名・宛名番号・性別・住所・生年月日および年齢・続柄・電話番号・健康状態・職業・介護意欲・介護負担・住記続柄・住民日異動日・届出日・事由), 17 職業・職歴, 18 収入状況, 19 医療状況(疾病分類・病名・発病時期・医療機関名・主治医名・受診状況・受診回数・口腔状況・保険の種類), 20 介護保険利用状況, 21 福祉手当受給有無, 22 障害者手帳情報, 23 日常生活自立度, 24 精神の状況, 25 障害老人の日常生活自立度, 26 痴呆性老人の日常生活自立度, 27 銀行口座, 28 納税状況, 29 認知症になった時期, 30 認知症に係る医療機関受診歴(医療機関名・診断名・直近の受診月), 31 介護を要する原因についての精神医学的所見(診断名・障害程度・症状の始期および経過), 32 介護状況(全般状況・介護や対応を要する日常行動), 33 主治医意見, 34 支給開始月, 35 支給方法, 36 入院期間・入院日・退院日, 37 入所期間・入所日・退所日
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事業実施にあたり、対象要件を審査し、また緊急時の体制を確保するため。 (主な取得先) 本人、本人家族からの提供
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-09

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	避難行動要支援者名簿及び個別避難計画作成事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	大規模災害発生時において、避難行動要支援者の生命又は身体を災害から保護するために必要な措置を実施すること。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	八千代市地域防災計画において避難行動要支援者名簿に掲載されることとされている者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 管理番号, 3 氏名, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 FAX番号, 9 電子メールアドレス, 10 申請区分, 11 家族状況(氏名), 12 要介護度, 13 避難支援を必要とする理由, 14 入会自治会, 15 緊急連絡先(氏名・続柄・住所・電話番号その他の連絡先), 16 住民区分, 17 避難支援者(氏名又は名称, 住所, 電話番号その他の連絡先), 18 避難場所及び避難経路に関する事項, 19 住所が災害警戒区域に属するか否か, 20 入所施設名, 21 その他(避難時に配慮を要する事項, 特記事項等), 22 担当民生委員, 23 申請書代筆者氏名, 24 申請書代筆者続柄, 25 個別避難計画代筆者氏名, 26 個別避難計画代筆者続柄
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事務の目的を達成するために予め該当者の個人情報を把握しておく必要がある
	(主な取得先) 実施機関による抽出, 本人及びその代理人からの申告
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	八千代市地域防災計画に定める避難支援等関係者, 個別避難計画に係る避難支援者
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-10

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代ふれあい大学校運営事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	教養を高め、仲間づくりを図り、生涯にわたって充実した生活を営める社会環境の変化に順応する能力を再開発する学習の場を提供するため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内在住の60歳以上のふれあい大学校の入学希望者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 氏名, 3 性別, 4 生年月日・年齢, 5 住所, 6 電話番号
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) ふれあい大学校の入学時に対象要件を満たしているか審査するため
	(主な取得先) 本人
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-11

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市老人クラブ運営費補助事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	老後の生活を健全で豊かなものとするため、教養の向上、健康の増進及びレクリエーション等の活動を行っており、その活動を支援するため、単位クラブ及び長寿会連合会に対し、運営費補助金を交付。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する60歳以上の者のうち、単位クラブに所属する者。
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 所属クラブ名, 2 氏名, 3 住所, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 クラブ会長電話番号, 7 クラブ運営費補助金振込先金融機関口座情報
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 老人クラブ運営費に対する補助金の交付に当たり、申請額を審査するため。
	(主な取得先) 各単位クラブの会長
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-12

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市高齢者運転免許証自主返納支援事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	高齢者の運転免許証の自主返納の促進を図る。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に住所を有する65歳以上の者で平成29年4月1日以降に運転経歴証明書 ₁ の交付を受けた者のうち、運転免許返納タクシー券の交付を希望する者。
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 氏名, 3 性別, 4 生年月日・年齢, 5 住所, 6 電話番号, 7 運転免許証を自主返納したきっかけに関するアンケート, 8 運転経歴証明書 ₁ 交付日
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 免許返納タクシー券の交付に当たり、対象要件を審査するため。
	(主な取得先) 本人
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-13

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	買い物支援活動に係る地域の見守り協定事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	住民からの移動販売の希望及び高齢者の居住状況など，買い物支援の必要性が高い地域において移動販売を実施することにより，地域の見守り活動を推進する。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	移動販売を実施する場所の代表者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 氏名，2 連絡先
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	（取得理由）移動販売を実施するにあたり，販売場所を管理する代表者の連絡先を，移動販売事業者に提供するため。
	（主な取得先）移動販売を実施する場所の代表者
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	移動販売事業者
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-14

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	八千代市高齢者等外出支援事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	高齢者等がタクシーを利用して外出する場合に、その利用料金の一部を助成する。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市内に居住し、かつ、住民基本台帳に記録されている者で介護保険法の要介護認定又は要支援認定を受けている市民税非課税者のうち高齢者等外出支援タクシー券の交付を希望する者。
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 氏名, 3 生年月日, 4 年齢, 5 住所, 6 居所, 7 電話番号, 8 連絡先, 9 要支援・要介護状態区分, 10 介護保険被保険者番号, 11 市民税課税状況, 12 受任者氏名, 13 受任者住所, 14 受任者電話番号, 15 受任者と本人の関係
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 高齢者等外出支援タクシー券の交付に当たり、対象要件を審査するため。
	(主な取得先) 本人又は受任者(親族, 介護関係者)
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-15

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	福祉避難所設置運営に関する事務(高齢者編)
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	大規模災害発生時において、避難行動要支援者の生命又は身体を災害から保護するために必要な措置を実施するため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	八千代市地域防災計画において、避難行動要支援者名簿に掲載されることとされている者及びその対象者に類似する者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 宛名番号, 2 管理番号, 3 氏名, 4 性別, 5 生年月日・年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 FAX番号, 9 電子メールアドレス, 10 申請区分, 11 家族状況(氏名), 12 要介護度, 13 避難支援を必要とする理由, 14 入会自治会, 15 緊急連絡先(氏名・続柄・住所・電話番号その他の連絡先), 16 住民区分, 17 避難支援者(氏名又は名称, 住所, 電話番号その他の連絡先), 18 避難場所及び避難経路に関する事項, 19 住所が災害警戒区域に属するか否か, 20 入所施設名, 21 その他(避難時に配慮を要する事項, 特記事項等), 22 担当民生委員, 23 避難行動要支援者名簿登録申請書代筆者氏名, 24 避難行動要支援者名簿登録申請書代筆者続柄, 25 個別避難計画代筆者氏名, 26 個別避難計画代筆者続柄
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 事業の目的を達成するために予め該当者の個人情報を把握する必要があるため。
	(主な取得先) 実施機関による抽出, 本人及びその代理人からの申告
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	福祉避難所協定締結法人, 医療機関
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-16

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	介護保険事業
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	国民の保健医療の向上及び福祉の増進を図ることを目的とし、介護保険法の定めるところにより、介護保険事業を行うため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	被保険者、被保険者の配偶者若しくは被保険者の属する世帯の世帯主その他その世帯に属する者又はこれらであった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 識別番号, 2 氏名 3 性別, 4 生年月日, 5 年齢, 6 住所, 7 電話番号, 8 電子メールアドレス, 9 顔写真, 10 本籍・国籍 11 家族・親族状況, 12 世帯状況, 13 保険加入状況, 14 資産状況, 15 収入状況, 16 納税状況, 17 公的扶助状況, 18 銀行口座, 19 医療情報, 20 介護保険利用状況, 21 病歴, 22 犯罪の経歴
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 介護保険法の定めるところにより、介護保険事業を行うため。 (主な取得先) 本人, 本人親族・関係者からの提供, 他の官公庁からの提供, 他課(本人及び本人親族の関係先)からの提供, 民間・私人
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	他の官公庁、民間・私人
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	要配慮個人情報において、主治医意見書へ病歴の記載が必要であり、保険料の減免において、収監の証明書の提出を必要とする場合があるため。

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-17

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	ちば障害者等用駐車区画利用証制度申請事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	千葉県が「ちば障害者等用駐車区画利用証制度」を実施するにあたり、市においても申請の受け付けを行い、交付要件に該当するか確認したうえで、利用証を交付するため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	被保険者、被保険者の配偶者若しくは被保険者の属する世帯の世帯主その他その世帯に属する者又はこれらであった者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 氏名 , 2 生年月日, 3 年齢, 4 住所, 5 電話番号, 6. 要介護状態区分
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) ちば障害者等用駐車区画利用証の発行のため
	(主な取得先) 本人
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	他の官公庁
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-18

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	介護職員初任者研修費補助事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	介護業界への人材参入促進等を目的とする研修受講費補助事業の実施に伴い、交付申請者が補助事業の要件である研修の修了と市内事業所等での就労を満たしているか確認し、交付決定した場合は補助金の口座振込みを行うため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	補助事業の交付申請者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 氏名 , 2 住所, 3 電話番号, 4. 職業・職歴, 5 免許・資格, 6 銀行口座
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	(取得理由) 補助金交付にあたり、対象要件等を審査するため
	(主な取得先) 本人
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-19

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	事業者指導事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	介護給付等対象サービスの質の確保及び保険給付の適正化を図るために実施する実地指導・監査等の資料として利用者情報を収集するため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	市が所管する介護サービス事業所等の利用者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 識別番号（介護保険被保険者番号）， 2 氏名
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	（取得理由） 介護サービス事業所等の利用状況等を把握するため。
	（主な取得先） 民間・私人（介護サービス事業所）
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	

登 録 日	令和7年2月18日
整 理 番 号	1062000-20

個人情報取扱事務登録簿

事 務 の 名 称	特別養護老人ホーム等入所申込み状況調査事務
市 の 機 関 の 名 称	市長
事 務 を 所 管 す る 組 織 の 名 称	健康福祉部 長寿支援課
事 務 の 目 的	特別養護老人ホーム等の整備目標設定の資料とするため、及び千葉県が行う入所申込み状況に係る調査に回答するため。
個 人 情 報 の 対 象 者 の 範 囲	特別養護老人ホーム等入所申込み者
個 人 情 報 の 記 録 項 目	1 識別番号（介護保険被保険者番号）、2 住所、3 氏名、4 本人の居場所
個 人 情 報 の 取 得 理 由 及 び 主 な 取 得 先	（取得理由）特別養護老人ホーム待機者を把握するため
	（主な取得先）民間・私人（施設法人）
個 人 情 報 の 主 な 経 常 的 提 供 先	他の官公庁
要 配 慮 個 人 情 報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない
備 考	