

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	介護保険 要介護・要支援認定（更新・区分変更）申請書	
行政機関等の名称	幸手市長	
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（主務課）	健康福祉部 介護福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険要介護・要支援認定の申請者管理のため	
記録項目	1 申請年月日 2 被保険者番号・個人番号 3 申請区分 4 被保険者に係るもの ア 保険者名 イ 保険者番号 ウ 被保険者証の記号・番号・枝番 エ 氏名 オ フリガナ カ 生年月日 キ 性別 ク 住所 ケ 電話番号 5 前回の要介護認定の結果等 6 区分変更申請の理由 7 介護保険施設医療機関等入所・入院中施設の名称、 部屋番号又は階数、所在地 8 主治医に係るもの ア 医療機関名 イ 主治医氏名又は診療科 ウ 所在地、電話番号 9 提出代行者 ア 事業者種別、名称、住所、電話番号 10 サービス の利用状況（在宅サービス） ア 有無 イ 在宅サービス、高齢者支援等の種別 11 窓口 に来た人 ア 氏名 イ 被保険者との関係 ウ 住所 エ 電話番号、携帯電話番号 12 認定調査立ち会い ア 立会者氏名 イ 被保険者との関係 ウ 住所 エ 電話番号、 携帯電話番号 オ 調査予約の電話連絡可能時間帯 13 備考 14 特定疾病名（第2号 被保険者）	
記録範囲	介護保険要介護・要支援認定者	
記録情報の収集方法	本人・家族・申請代行者から提出された介護保険 要介護・要支援認定（更新・区分変更） 申請者	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む	
記録情報の経常的提供先	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	健康福祉分 介護福祉課
	所在地	幸手市大字天神島1030番地1
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	※有の場合 ①該当する記録項目 ②当該法令の条項	-
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"/>	政令第21条第7項に該当するファイル
	<input type="checkbox"/>	法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
備考	-	
保有開始日	令和5年4月1日	
保有廃止日	-	
最終更新日	令和5年4月1日	