

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護保険要介護認定・要支援認定申請書等ファイル		
行政機関等の名称	春日市		
事務担当課等	地域共生部 高齢課 電話番号 (092) 584-1111内線 (1403)		
個人情報ファイルの利用目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>介護保険要介護認定・要支援認定の審査・認定に必要な情報を得るため。</li> <li>介護保険被保険者の緊急連絡先を把握するため。</li> <li>介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営のため。</li> </ul>		
記録項目	1個人番号、2被保険者番号、3氏名、4住所、5生年月日、6性別、7電話番号、8医療保険情報、9前回の要介護状態区分等、10前回の認定有効期間、11過去6月間の介護保険施設・医療機関等入所入院歴、12申請者の氏名・続柄・住所・電話番号、13家族連絡先の氏名・続柄・住所・電話番号、14主治医氏名、15担当ケアマネジャー氏名、16調査実施者、17現在受けているサービス、18家族状況、19現在状況、20受けている居宅介護の内容、21特記事項、22第1群 身体機能・起居動作、23第2群生活機能、24第3群 認知機能、25第4群 精神・行動障害、26第5群 社会生活への適応、27過去14日間にうけた特別な医療について、28日常生活の自立度について、29最終診察日、30意見書作成回数、31他科受診の有無、32傷病に関する意見、33特別な医療、34心身の状態に関する意見、35生活機能とサービスに関する意見		
記録範囲	要介護・要支援者認定の申請をした者		
記録情報の収集方法	介護保険要介護認定・要支援者認定申請書、主治医意見書、認定調査票、受給資格証明書		
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
記録情報の経常的提供先 (法第75条第3項に該当する場合を除く。)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; margin-left: 20px;">地域包括支援センター</div>		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	春日市 地域共生部 高齢課	
	所在地	春日市原町3丁目1番地5	

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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
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"/> 政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考	