

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	在園児名簿ファイル		2	登録番号	1	
3	実施機関の名称	管理者	4	事務をつかさどる組織の名称	乙訓ポニーの学校		
5	保有開始年月日	昭和50年4月1日		6	変更年月日	—	
7	個人情報ファイルの利用目的	児童発達支援事業の利用者に障がい児福祉に関する適切な情報提供や支援を行うため					
8	記録範囲	乙訓福祉施設事務組合が実施する児童発達支援事業の利用者					
9	記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (在園期間)	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 保有無 <input type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他 ()	
10	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 type="checkbox"/> 無			
11	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [保護者])					
12	記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	提供先				
13	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 乙訓福祉施設事務組合 乙訓ポニーの学校 (所在地) 〒617-0813 長岡京市井ノ内西ノ口17番地の8					
14	訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定				
15	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 checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当					
16	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称) (所在地)				
17	行政機関等匿名加工情報の概要	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有 ()					
18	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称) (所在地)				
19	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	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有 ()					
20	備考						
21	廃止年月日						

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	幼児簿ファイル		2	登録番号	2	
3	実施機関の名称	管理者	4	事務をつかさどる組織の名称	乙訓ポニーの学校		
5	保有開始年月日	昭和50年4月1日		6	変更年月日	—	
7	個人情報ファイルの利用目的	児童発達支援事業の利用者に障がい児福祉に関する適切な情報提供や支援を行うため					
8	記録範囲	乙訓福祉施設事務組合が実施する児童発達支援事業の利用者					
9	記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 受給者証番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔在園期間〕	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 〔 〕 心身状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態・健康診断等以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> その他 〔 〕	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 〔 〕	<input type="checkbox"/> 保有無 <input checked="" type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 〔福祉サービス〕	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
10	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 type="checkbox"/> 無			
11	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他〔保護者〕)					
12	記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	提供先				
13	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 乙訓福祉施設事務組合 乙訓ポニーの学校 (所在地) 〒617-0813 長岡京市井ノ内西ノ口17番地の8					
14	訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定				
15	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 checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当					
16	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)	(所在地)			
17	行政機関等匿名加工情報の概要	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有〔 〕					
18	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)	(所在地)			
19	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	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有〔 〕					
20	備考						
21	廃止年月日						

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称		要介護・要支援認定ファイル		2 登録番号	3
3 実施機関の名称		管理者	4 事務をつかさどる組織の名称		介護障害審査課
5 保有開始年月日		平成12年7月1日		6 変更年月日	—
7 個人情報ファイルの利用目的		介護保険法に基づく要介護認定及び要支援認定に係る事務を行うため			
8 記録範囲		向日市、長岡京市、大山崎町に介護保険要介護認定・要支援認定申請書を提出した者			
9 記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 被保険者番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 心身状況 <input type="checkbox"/> 健康状態・健康診断等以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保有無 <input checked="" type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 現在・過去の介護認定情報
10 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	
11 記録情報の収集方法		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 [])			
12 記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	向日市、長岡京市、大山崎町	
13 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 乙訓福祉施設事務組合 介護障害審査課 (所在地) 〒617-0813 長岡京市井ノ内西ノ口17番地の8			
14 訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定		
15 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 checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当			
16 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)	(所在地)	
17 行政機関等匿名加工情報の概要		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有 []			
18 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)	(所在地)	
19 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		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有 []			
20 備考					
21 廃止年月日					

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	財務会計システム（債権者ファイル）		2	登録番号	4	
3	実施機関の名称	管理者	4	事務をつかさどる組織の名称	総務課		
5	保有開始年月日	平成24年11月20日		6	変更年月日	—	
7	個人情報ファイルの利用目的	支払処理及び収入処理のため、源泉徴収票、支払調書、法定調書及び給与支払い報告書の作成のため					
8	記録範囲	債権者、納入者、各種委員や講師等の源泉徴収対象者					
9	記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 保有無 <input type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、薬剤内容 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
10	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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
11	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 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他〔 〕）					
12	記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	支払先金融機関、管轄税務署及び市区町村			
13	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）乙訓福祉施設事務組合 総務課 （所在地）〒617-0813 京都府長岡京市井ノ内西ノ口17番地の8					
14	訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定				
15	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 checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当					
16	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	（名称）	（所在地）			
17	行政機関等匿名加工情報の概要	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有〔 〕					
18	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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	（名称）	（所在地）			
19	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	<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有〔 〕					
20	備考						
21	廃止年月日						