

第1号様式 (第2の1関係)

個人情報取扱事務概要説明書

年月日	平成29年 7月 7日		
変更年月日	年 月 日		
個人情報取扱事務の名称	高知県福祉研修センター研修運営事務		
個人情報の利用目的	高知県福祉研修センターが実施する研修を効果的に運営するために必要な個人情報を収集し利用する。		
個人情報の種類	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (FAX番号)	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護支援専門員登録番号)	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (規則第6条第4項 (1号) 該当)		
	本人以外 の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 行政機関 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村社協 <input checked="" type="checkbox"/> その他福祉関係者 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 本会内		
個人情報の利用・提供方法	<p>上記事項は、本事務担当者の管理のもと保管するとともに、上記利用目的に沿った利用・提供を行う。</p> <p>【内部での利用】</p> <p>①研修受講生の受付、受講決定等の管理 ②修了証の作成及び発行</p> <p>【外部への提供】</p> <p>研修事務の効果的な実施のために必要な範囲内で下記に対して個人情報を提供、又は共有することがあります。</p> <p>①研修講師 ②研修受講生 ③介護支援専門員実務研修及び認知症介護研修の受講生が実施する実習の実習先福祉施設・事業所 ④研修事業の指定者又は委託者である高知県</p>		
個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 (第7条第1項 (1)) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の目的外提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 有 (第7条第1項 ()) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	提供先	<input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 市町村社協 <input type="checkbox"/> その他福祉関係者 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報のオンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
外部委託の有無及び内容	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	委託内容		
備考	【目的外の利用について】 ・なし		
担当部署	高知県福祉研修センター		