

## 個人情報取扱事務登録簿

登録番号  登録年月日  変更年月日   
 共通事務  現地機関等共通事務  固有事務

事務の名称	<input type="text" value="児童相談事務"/>
事務を所掌する組織の名称	<input type="text" value="各児童相談所、各保健福祉事務所、こども・家庭課"/>
登録簿作成担当	<input type="text" value="こども・家庭課"/>
収集の目的	<input type="text" value="児童及び相談者の状況を的確に把握し、最も効果的な援助を行うため"/>
収集の根拠	<input type="text" value="児童福祉法第11条 同法第25条の6"/>
収集の対象となる個人の範囲	<input type="text" value="児童、保護者、家族・親族"/>
収集先本人	<input checked="" type="checkbox"/>
本人収集の方法	<input type="text" value="本人からの聞き取り"/>
収集先本人以外	<input checked="" type="checkbox"/>
本人外収集の方法	<input type="text" value="関係者からの聞き取り"/>
長野県個人情報保護条例第4条第3項	第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号 <input checked="" type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号 <input checked="" type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 該当
知事の事務部局の他の個人情報取扱事務において収集した個人情報の利用の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
収集した組織の名称	<input type="text" value="1,2,3各児童相談所 1各知的障害者更生相談所 2こども・家庭課等 3こども・家庭課"/>
個人情報取扱事務の名称	<input type="text" value="1療育手帳交付事務 2入所負担金徴収事務 3里親事務 上欄番号は本欄番号に対応"/>

知事の事務部局における個人情報取扱事務以外の事務への利用の有無 有  無

	利用する組織の名称	事務の名称	利用の根拠
1	<input type="text" value="各児童相談所等"/>	<input type="text" value="療育手帳交付事務"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第2号"/>
2	<input type="text" value="各児童相談所等"/>	<input type="text" value="入所負担金徴収事務"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第2号"/>
3	<input type="text" value="各児童相談所等"/>	<input type="text" value="里親事務"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第2号"/>
4	<input type="text" value="波田学院"/>	<input type="text" value="ケース記録事務"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第1号"/>

知事の事務部局以外の者への提供の有無 有  無

提供先	提供の方法		提供の根拠
	オンライン 結合による 提供	その他	
1 <input type="text" value="家庭裁判所"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="文書の提出"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第5号、家事審判規則8条"/>
2 <input type="text" value="要保護児童対策地域協議"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="文書の提出"/>	<input type="text" value="児童福祉法第25条の3"/>
3 <input type="text" value="長野県子どもを虐待から守"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="文書の提出"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第2号"/>
4 <input type="text" value="児童からの臓器提供を行う"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="文書の提出"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第2号"/>



## 個人情報取扱事務登録簿

登録番号  登録年月日  変更年月日   
 共通事務  現地機関等共通事務  固有事務

事務の名称

事務を所掌する組織の名称

登録簿作成担当

収集の目的

収集の根拠

収集の対象となる個人の範囲

収集先本人   
 本人収集の方法

収集先本人以外   
 本人外収集の方法

長野県個人情報保護条例第4条第3項 第1号  第2号  第3号  第4号  第5号  第6号  該当

知事の事務部局の他の個人情報取扱事務において収集した個人情報の利用の有無 有  無

収集した組織の名称

個人情報取扱事務の名称

知事の事務部局における個人情報取扱事務以外の事務への利用の有無 有  無

	利用する組織の名称	事務の名称	利用の根拠
1	<input type="text" value="障害者支援課等"/>	<input type="text" value="※2"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第2号"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

知事の事務部局以外の者への提供の有無 有  無

	提供先	提供の方法		提供の根拠
		オンライン 結合による 提供	その他	
1	<input type="text" value="市町村"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="文書の提出"/>	<input type="text" value="条例第5条第2項第5号"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

