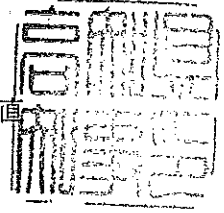


30 高障害第 1164 号  
高知県個人情報保護制度委員会 様

高知県個人情報保護条例第 35 条第 1 項の規定に基づき、下記について諮問します。

平成 30 年 9 月 20 日

高知県知事 尾崎 正直



記

1 要配慮個人情報の収集の制限の例外に関する事項

下表を、条例第 8 条第 3 項第 3 号に該当する事項の個別事項として取り扱うことについて。

番号	担当課室	事務の名称	収集先
	障害福祉課	障害者支援施設及び障害児入所施設の整備に係る事務	障害者支援施設 障害児入所施設

## 要配慮個人情報の収集の制限の例外に関する調査票

(条例第8条第3項第3号)

平成30年9月20日作成

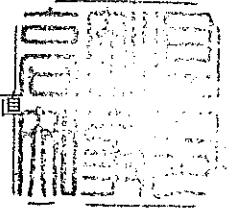
個人情報取扱事務を所管する組織の名称	障害福祉課
個人情報取扱事務の名称	障害者支援施設及び障害児入所施設の整備に係る事務
個人情報を収集する目的及び理由	障害者支援施設及び障害児入所施設の入所者及び待機者の情報を把握し、分析することで、今後の施設整備等の障害者施策に反映させる
個人情報を収集する根拠法令等	なし
要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <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 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人・被補助人
要配慮個人情報を収集する理由又は必要性等	障害者支援施設及び障害児入所施設は、障害の状況等によって受け入れることのできる障害者が異なってくることが考えられるため、現在の入所者及び待機者情報の正確な分析を行うには上記情報の収集が必要となる。

30 高障害第 1164 号  
高知県個人情報保護制度委員会 様

高知県個人情報保護条例第 35 条第 1 項の規定に基づき、下記について諮問します。

平成 30 年 9 月 20 日

高知県知事 尾崎 正直



記

1 個人情報の本人収集の原則の例外に関する事項

下表を、条例第 8 条第 4 項第 7 号に該当する事項の個別事項として取り扱うことについて。

番号	担当課室	事務の名称	収集先
	障害福祉課	障害者支援施設及び障害児入所施設の整備に係る事務	障害者支援施設 障害児入所施設

# 個人情報の本人収集の原則の例外に関する調査票

(条例第8条第4項第7号)

平成30年9月20日作成

個人情報取扱事務を所管する組織の名称	障害福祉課
個人情報取扱事務の名称	障害者支援施設及び障害児入所施設の整備に係る事務
個人情報を収集する目的及び理由	障害者支援施設及び障害児入所施設の入所者及び待機者の情報を把握し、分析することで、今後の施設整備等の障害者施策に反映させる
個人情報を収集する根拠法令等	なし
収集する個人情報の内容	入所者及び待機者の支給決定市町村、受給者証番号、氏名、性別、生年月日、入所日、入所申込日、待機場所
収集先	高知県内の障害者支援施設及び障害児入所施設
本人以外から収集する理由又は必要性等	障害者支援施設及び障害児入所施設は、障害の状況等によって受け入れることのできる障害者が異なってくることが考えられるため、現在の入所者及び待機者情報の正確な分析を行うには上記情報の収集が必要となる。

別記

第1号様式 (第2条関係)

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務の区分		<input type="checkbox"/> 部共通	<input type="checkbox"/> 出先機関共通	<input checked="" type="checkbox"/> 固有
個人情報取扱事務を 所管する組織の名称	登録	障害福祉課		登録年月日 平成30年 9月 日
	保有	障害福祉課		変更年月日 年 月 日
個人情報取扱事務の名称		障害者支援施設及び障害児入所施設の整備に係る事務		
個人情報を収集する目的及び理由		障害者支援施設及び障害児入所施設の情報を把握し、分析することで、今後の施設整備等の障害者施策に反映させる		
個人情報を収集する根拠法令等				
個人情報の対象者の範囲		障害者支援施設及び障害児入所施設の入所者及び待機者		
個人 情報 の 項 目	特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	基本的事項	<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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 診断名 )		
	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 type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	資産及び収入	<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 ( )		
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果・保健指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <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 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人		
		収集の根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 委員会意見 (答申第 号)	
			法令等の名称	
	識別 番号	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号	
その他識別番号		<input type="checkbox"/> 各種資格で特定の個人に付与される番号 (運転免許証番号除く) (資格名: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (入所日、入所申込日、待機場所)			
制限 に 関 す る 事 項	個人情報の収集先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例第8条第3項第3号及び第4項第7号該当 (答申第 号))		
		本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 (障害者支援施設、障害児入所施設 ) <input type="checkbox"/> 当該実施機関 (利用元: )	
	個人情報の目的外利用の有無及び利用先	<input type="checkbox"/> 有 (条例第9条第 項第 号該当 (答申第 号))		<input checked="" type="checkbox"/> 無
		目的外利用の利用先		
	個人情報の目的外提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 有 (条例第10条第1項第 号該当 (答申第 号))		<input checked="" type="checkbox"/> 無
	目的外提供の提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <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 (答申第 号 ( 年 月 日協議承認))			<input type="checkbox"/> 無
外部委託又は公の施設の管理代行の有無及び業務内容	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		業務内容	
※登録番号	所属コード		番号	
備考				

## 障害者支援施設入所者及び待機者調査（案）

障害福祉課

### 1. 目的

高知県の障害者支援施設では、入所の希望があるにもかかわらず、入所できないという状況がある。しかし、県下全域の障害者支援施設の総定員数は、入所者数を上回っており、数字上では定員にまだまだ余裕がある状況となっている。さらに、障害児入所施設で18歳を超えて入所している児童（経過的児童）についても、障害者支援施設の行き先が見つからない状況となっている。

そこで、障害者支援施設の入所者の状況と待機者の状況を調査・分析することにより、上記状況の解明し、調査結果を基礎資料として今後の障害者支援施設の整備について検討をしていく。

具体的には、以下の項目を主な目的とする。

- ①各障害者支援施設の入所者の傾向を把握し、なぜ数字上定員の空きがあるにもかかわらず待機者が出ているのかの確認
- ②障害児入所施設における経過的児童の受入先施設の有無の確認
- ③各障害者支援施設における高齢化の状況を調査し、今後の障害者支援施設の傾向を把握  
また、上記②の目的に伴い、福祉型障害児入所施設への入所者の調査も併せて行う。

### 2. 調査概要

(1) 実施調査 ①入所者（児）調査 ②待機者調査

(2) 調査時点 平成30年4月1日時点

(3) 調査対象 高知県内の障害者支援施設（全26ヶ所）  
高知県内の障害児入所施設（全3ヶ所）※福祉型に限る

(4) 調査方法

- ・各障害者支援施設に対して調査依頼（入所者調査票及び待機者調査票の様式をCDにて送付）。
- ・障害者支援施設からの調査票が出そろい次第、待機者調査票については、名寄せ作業を行い、支給決定市町村ごとに一覧表に集計。そして、各市町村に送付し、一覧表に誤りがないかを確認。

(5) 調査項目

調査項目については、1の目的を達成できるような項目を設定（別添調査票案を参照）。

入所者調査 （者及び児）	支給対象市町村、受給者証番号、氏名、性別、生年月日、障害種別、障害支援区分、障害手帳の状況、入所日、行動障害スコア、診断名
待機者調査 （者のみ）	支給対象市町村、受給者証番号、氏名、性別、生年月日、障害種別、障害支援区分、障害手帳の状況、入所申込日、行動障害スコア、診断名、待機場所、

上記調査に加え、各施設の意向（受入の状況、施設整備（増床、減床等）の予定）、障害児入所施設には、各保護者の意向（進路含む）を合わせて調査。

### 3. 公表について

各市町村、各福祉保健所及び各施設へ市町村ごとの情報を提供。

各施設ごとの待機者数や入所者の傾向については、公表はしない。そのため、HPにおける公表はしない。

入所者（児）調査結果については、施策協、自立支援協議会等における資料として活用し、第6期障害福祉計画等の参考とする。







