

平成 26 年度 個人情報保護研修会（大阪府委託研修）のご案内

個人情報保護の正しい理解と適切な個人情報の活用」

1. 趣 旨

平成 17 年 4 月に個人情報保護法が施行され、福祉現場においても個人情報保護、個人情報の適切な取扱い等について様々な取り組みがなされております。法施行当初から、個人情報に対する意識が高まる一方で、個人情報保護法の誤解等に起因して、必要とされる個人情報の提供が控えられたり、プライバシー意識の高まり等を背景に、各種名簿の作成が中止されるなど、「過剰反応」といわれる状況も一部には見られます。

本研修会は、あらためて個人情報保護法を正しく理解し、福祉現場における個人情報保護の取り組みを通じて利用者の権利を擁護するとともに、個人情報を適切に利用し、支援の質を高めていくことを目的に行います。

お忙しいところ恐縮ですが、奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

2. 主 催

「福祉と人権の研修ネットワークおおさか」

(構成団体) (福) 大阪府社会福祉協議会 ・ (財) 大阪府地域福祉推進財団

3. 日時及び会場

平成 26 年 12 月 1 日 (月)、12 月 8 日 (月) … 大阪社会福祉指導センター 5 階

平成 26 年 12 月 17 日 (水)、12 月 18 日 (木) … 薬業年金会館 3 階 301

※いずれも開催時間は 13 : 30～17 : 00

※会場は、12/1, 8 日が大阪社会福祉指導センター 5 階ホール (大阪市中央区中寺 1-1-54)

12/17, 18 日は、薬業年金会館 3 階 301 (住所 : 大阪市中央区谷町 6-5-4) で行います。

4. 対象及び 社会福祉施設の個人情報保護担当役職員、テーマに興味のある役職員

5. 定 員 4 日間のいずれも 各 90 人

※決定通知は送付いたしません。

先着順で受付し、会場が満席になった場合のみ、お断りの連絡をいたします。

6. 参加費 お 1 人につき、2,000 円 (当日、現金にて徴収させていただきます)

7. 内容等

時 間	内 容	講師および実践報告者
13:30 ～15:00 (90分)	<講演> 個人情報保護法の正しい理解のために 「福祉現場における個人情報の意義と 取り扱いの留意点」	< 講 師 > ■春陽法律事務所 弁護士 石田 文三 氏 (12月8日・18日) ■きずな大阪法律事務所 弁護士 西村 英一郎 氏 (12月17日) 弁護士 岡崎 倫子 氏 (12月1日)
15:00～15:10	休 憩	
15:10 ～16:00 (50分)	<実践報告> 個人情報保護の取り組み (取扱い、管理方法、職員研修の 実施等の報告)	< 実践報告者 > ■(福)玉美福祉会 特別養護老人ホーム 向日葵 施設長 西島 善久 氏 (12月1・8日) ■(福)桃林会 とりかひびがし保育園 園長 園田 裕紹 氏 (12月17日) ■(福)のぞみ福祉会 ブルーリボン (12月18日) 管理者兼ヘルス管理責任者 下郡 竜太郎氏
16:00 ～17:00 (60分)	■グループワーク ・「個人情報保護に関して施設内で 取り組んでいる事、困っていること」 ・「個人情報に関する仕組みづくりについて」 ■全体の振り返り	弁護士、実践報告者 ※()内の日程で弁護士、実践報告者が、 担当します。

7. 申込手続き

- (1) 別紙「受講申込書」に必要事項を記入の上、11月7日(金)までにFAXでお申込ください。
先着順で受付し、会場が満席になった場合のみ、お断りの連絡をいたします。
なお、申込み締切時に定員に達していない場合は、引き続き参加者の募集を行います。

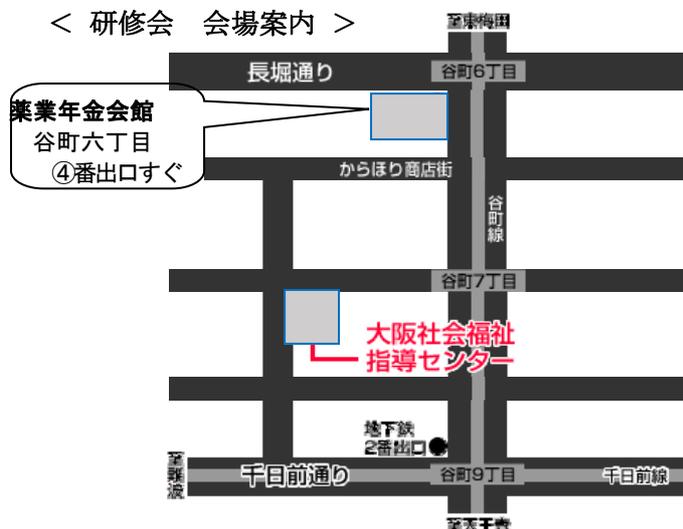
(福) 大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター 研修グループ

TEL: 06-6762-9035 FAX: 06-6764-5149 【担当: 片山・奈良・山中】

- (2) 別紙「事前アンケート」

貴施設での「個人情報保護についての取り組み事例・個人情報の活用事例」や、「個人情報の取り扱いについて戸惑った事例・困っていること」などをご記入いただき、「受講申込書」と一緒にお送りください。研修の中で弁護士等からの助言等をさせていただきます。ただし、研修進行状況により、全てのご意見を反映できない場合がございますがご了承ください。

< 研修会 会場案内 >



< 住 所 >

- 薬業年金会館 (12/17,12/18)
大阪市中央区谷町 6-5-4
※地下鉄谷町線「谷町六丁目」
④番出口すぐ
- 大阪社会福祉指導センター
(12/1,12/8)
大阪市中央区中寺 1-1-54
※地下鉄谷町線「谷町六丁目」
④番出口より南へ約徒歩5分

FAX 番号 06-6764-514

平成26年度 個人情報保護研修 参加申込書

平成26年 月 日

大阪福祉人材支援センター 所長 宛

法人名 _____

施設名 _____

施設種別 _____

TEL _____

FAX _____

申込担当者 _____

下記のとおり申し込みます

記

	ふりがな	役職名 (いずれかに○を お願いたします)	参加希望日 (希望日に○をお付けください)			
	氏名		12月1日 指導センター	12月8日 指導センター	12月17日 葉業年金会館	12月18日 葉業年金会館
1		・一般職員 ・主任クラス ・管理職				

※役職名につきましては、必ずご記入いただくようお願いいたします。
※本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い
本研修実施に関する業務以外に使用することはいたしません。

個人情報保護研修 事前アンケート用紙

記入者氏名 _____

1. 貴施設での個人情報保護の取り組みの事例や、個人情報の共有等うまく活用（利用）している事例があればお書きください
2. 個人情報の取扱いについて、戸惑っていることや困っていること、また講師に聞いてみたいことがあれば具体的にお書きください

※上記の回答内容は、施設名を伏せて、研修で活用させていただくことがあります。