

各 社会福祉施設長 様

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会  
大阪福祉人材支援センター  
所 長 奈 良 公 美  
( 公 印 略 )

平成 29 年度 個人情報保護研修会 (大阪府委託研修)  
基礎編&応用編のご案内  
「個人情報保護法の正しい理解のために」

1. 趣 旨

平成 17 年 4 月に個人情報保護法が施行され、平成 29 年 5 月 30 日に改正個人情報保護法が全面施行されました。

取り扱う個人情報の数が 5000 以下である事業者を規制の対象外とする制度を廃止し、個人情報を取り扱うすべての事業者に個人情報保護法が適用されます。

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が、個人情報保護に関する誤った解釈などから、その対応に苦慮している事業所も少なくありません。

本研修会は、基礎編と応用編の 2 コースに分け、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 ・ (一財) 大阪府地域福祉推進財団

3. 日時・会場

基礎編(個人面として学ぶ) : (全職種対象) 平成 29 年 11 月 24 日(金)13:30~16:30

応用編(組織面として学ぶ) : (高齢分野対象) 平成 29 年 11 月 29 日(水)13:30~17:00

(障がい分野対象) 平成 29 年 12 月 6 日(水)13:30~17:00

(保育分野対象) 平成 29 年 12 月 11 日(月)13:30~17:00

※会場は、いずれも大阪社会福祉指導センター5階ホール

※応用編は、3 日間のうちいずれか 1 日をご受講ください

4. 対 象 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 基礎編、応用編いずれも 各 80 人 (先着順)

6. 参 加 費 1 日につき 2,000 円 (当日、現金にて徴収させていただきます)

## 7. 内 容 等

### 基礎編(個人面として学ぶ)

時 間	内 容	講 師
13:30 ～16:30 (休憩込)	<設例によるグループワーク・解説> 具体例をもとに、取り扱いを考える <講演・質疑応答> ・個人情報基礎について ・守秘義務とは何か ・職員として知っておくべきこと	■春陽法律事務所 弁護士 石田 文三 氏

### 応用編(組織面として学ぶ)

時 間	内 容	講師および実践報告者
13:30 ～14:15	<設例によるグループワーク> 具体例をもとに、取り扱いを考える	< 講 師 > ■きずな大阪法律事務所 弁護士 岡崎 倫子 氏 (11月29日)
14:15 ～15:45	<解説・講演> ・設例解説 ・福祉現場における個人情報の理解と、組織として、管理者として取り扱いの留意点 ・個人情報漏えいのリスクと対応	■春陽法律事務所 弁護士 石田 文三 氏 (12月6日) ■きずな大阪法律事務所 弁護士 西村 英一郎 氏 (12月11日)
10 分 休 憩		
15:55 ～16:45	<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 > ■高齢分野 (福)久義会 高秀苑 施設長 田中 智子 氏 (11月29日) ■障がい分野 (福)大阪府障害者福祉事業団 地域生活総合支援センター ワークくみのき 副所長 阪本 圭司 氏 (12月6日) ■保育分野 (福)ふじ福祉会 こどものいえ 園 長 村井 慶二 氏 (12月11日)
16:45 ～17:00	■質疑応答 ・講師、実践報告者への質問 ■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。

## 8. 申込手続き

「受講申込書」に必要事項を記入の上、11月2日(木)までにFAXでお申込ください。(先着順)  
先着順で受付し、定員を超えた場合のみ、お断りの連絡をいたします。

(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【担当：福本・赤松】

T E L : 06-6762-9035 F A X : 06-6764-5149

### < 研修会 会場案内 >

「大阪社会福祉指導センター」大阪市中央区中寺 1-1-54  
 地下鉄谷町線「谷町6丁目」南へ徒歩 約6分  
 ※H29年9月8日より谷町6丁目④番出口が閉鎖されております。  
 ③番出口が最寄の出口となっておりますので、ご注意ください。



平成29年度 個人情報保護研修会 参加申込書 平成29年 月 日

大阪福祉人材支援センター 所長 宛

法人名 \_\_\_\_\_ 施設名 \_\_\_\_\_ 申込担当者 \_\_\_\_\_

住所〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ 種別 高齢・障がい・児童・保育・その他( )

**基礎編**

フリガナ				職種、役職	
参加者氏名					
継続年数 (現施設)	年 ヶ月	継続年数 (通算)	年 ヶ月	職務階層 (あてはまる階層に ○をおつけください)	1 一般職員クラス 2 主任者クラス 3 管理者クラス

**応用編**

フリガナ				職種、役職	
参加者氏名					
継続年数 (現施設)	年 ヶ月	継続年数 (通算)	年 ヶ月	職務階層 (あてはまる階層に ○をおつけください)	1 一般職員クラス 2 主任者クラス 3 管理者クラス
参加希望日		A (高齢分野) 11月29日 (水)		B (障がい分野) 12月6日 (水)	C (保育分野) 12月11日 (月)
希望する日程に○をおつけください。					

※ 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、本研修会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. 個人情報の取扱いや管理方法について、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るら具体的なにお書きください

※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。

※基礎編、応用編、それぞれに違う方が参加される場合は、アンケートをコピーしてご記入いただくか、分かるようにご記入ください。