

個人情報ファイル簿

整理番号 48

個人情報ファイルの名称	住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金システム	
所管組織の名称	福祉課社会福祉班	
個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルス感染症の影響を受けて様々な困難に直面している住民税非課税世帯等の方々に対して迅速かつ的確に家計支援を行うため	
個人情報の記録範囲	住民税非課税世帯等	
個人情報を有する根拠法令等	公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号、世帯番号）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（令和3年度住民税課税状況）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（警告（DV）情報、口座情報）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（住民情報システム）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：住民情報システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等：（提供先：））	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課社会福祉班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	令和4年1月21日（令和3年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金システム導入委託契約締結日） 令和4年7月14日（令和4年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金システム導入委託契約締結日）	
変更（予定）年月日	令和5年2月10日	

備

考

令和4年度事業終了

個人情報ファイル簿

整理番号	49
------	----

個人情報ファイルの名称	生活保護受給者リスト	
所管組織の名称	福祉課社会福祉班	
個人情報ファイルの利用目的	生活保護法施行令による法定受託事務の処理	
個人情報の記録範囲	生活保護受給者	
個人情報を有する根拠法令等	地方自治法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号、世帯番号）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課社会福祉班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

		整理番号	50
個人情報ファイルの名称		赤十字社員台帳	
所管組織の名称		福祉課社会福祉班	
個人情報ファイルの利用目的		赤十字に関する諸条約及び赤十字国際会議において決議された諸原則の精神にのっとり、赤十字の理想とする人道的任務を達成することを目的とする。	
個人情報の記録範囲		町内全世帯	
個人情報を有する根拠法令等		日本赤十字社法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（会費(社資)納入額）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		福祉課社会福祉班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

		整理番号	51
個人情報ファイルの名称		避難行動要支援者名簿（統合型被災者支援システム（要支援者））	
所管組織の名称		福祉課社会福祉班	
個人情報ファイルの利用目的		災害時における避難行動要支援者支援のため	
個人情報の記録範囲		避難行動要支援者登録者	
個人情報を有する根拠法令等		災害対策基本法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宛名番号、世帯番号）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（緊急時連絡先）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> その他（福祉施設入所の有無）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input checked="" type="checkbox"/> その他（身体の状況）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害者手帳の有無、要介護認定の状況）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族、親族）	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：住民情報システム）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：災害対策基本法） （提供先：消防署・消防団、行政区、自主防災組織、自治会・町内会、民生・児童委員）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		福祉課社会福祉班	
届出年月日		令和5年1月4日	
保有開始（予定）年月日		平成20年2月29日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

整理番号 52

個人情報ファイルの名称	障害者医療費給付台帳	
所管組織の名称	福祉課障害福祉班	
個人情報ファイルの利用目的	障害者医療費助成給付	
個人情報の記録範囲	障害者医療費助成給付者	
個人情報を有する根拠法令等	柴田町障害者医療費助成に関する条例、規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (給付金額)
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 (システム名： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等： ) (提供先： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課障害福祉班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	53
------	----

個人情報ファイルの名称	障害者医療費受給者台帳	
所管組織の名称	福祉課障害福祉班	
個人情報ファイルの利用目的	障害者医療費助成受給者証交付	
個人情報の記録範囲	障害者医療費助成交付者	
個人情報を有する根拠法令等	柴田町障害者医療費助成に関する条例、規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (手帳情報)
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等: ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 (システム名: )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等: ) (提供先: )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課障害福祉班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	54
------	----

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳台帳	
所管組織の名称	福祉課障害福祉班	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付事務	
個人情報の記録範囲	身体障害者手帳交付者	
個人情報を有する根拠法令等	身体障害者福祉法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input checked="" type="checkbox"/> 運動能力 <input checked="" type="checkbox"/> 容姿 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 身体の状況)
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 ( 根拠法等：身体障害者福祉法) ( 収集先 ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 ( 電算処理ファイル ) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 ( 上記の1号以外の処理ファイル )	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( システム名： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( 根拠法等： ) ( 提供先： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課障害福祉班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 ( 予定 ) 年月日	平成17年4月1日	
変更 ( 予定 ) 年月日	年 月 日	
備考		



個人情報ファイル簿

整理番号 55

個人情報ファイルの名称	介護保険異動連絡票台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険被保険者の異動連絡票作成状況を記録、管理するもの	
個人情報の記録範囲	介護保険被保険者	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (減免・給付制限情報)
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護認定情報)
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：住民情報システム)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (根拠法等：介護保険法等) (提供先：宮城県国民健康保険団体連合会)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	56
------	----

個人情報ファイルの名称	介護保険賦課台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険法に基づく第1号被保険者の介護保険料賦課者の名簿管理	
個人情報の記録範囲	介護保険第1号被保険者（65歳以上）	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" 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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (課税状況)
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：介護保険システム COKAS-R/AD II)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (根拠法等：生活保護法) (提供先：各保健福祉事務所)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	平成12年4月1日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	57
------	----

個人情報ファイルの名称	介護保険料徴収台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険法に基づく第1号被保険者の介護保険料の収納管理	
個人情報の記録範囲	介護保険第1号被保険者（65歳以上）	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則、地方自治法、地方税法	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（課税状況）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：介護保険システム COKAS-R/AD II）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠法等：生活保護法） （提供先：各保健福祉事務所）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	58
------	----

個人情報ファイルの名称	介護保険給付実績台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険被保険者の給付実績を記録、管理するもの	
個人情報の記録範囲	介護保険被保険者のうち介護サービス給付者	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護認定情報、給付実績情報)
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等：介護保険法等) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (宮城県国民健康保険団体連合会)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：住民情報システム)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等： ) (提供先： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	59
------	----

個人情報ファイルの名称	介護保険共同処理異動連絡票台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険被保険者の共同処理異動連絡票作成状況を記録、管理するもの	
個人情報の記録範囲	介護保険被保険者	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護認定情報、現金給付処理情報)
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：住民情報システム)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (根拠法等：介護保険法等) (提供先：宮城県国民健康保険団体連合会)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	60
------	----

個人情報ファイルの名称	敬老祝金及び祝品支給対象者管理台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	敬老祝金及び祝品を支給するため	
個人情報の記録範囲	敬老祝金支給対象者	
個人情報を有する根拠法令等	柴田町敬老祝金等支給条例	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（町民環境課）	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	61
------	----

個人情報ファイルの名称	介護保険高額医療合算介護（予防）サービス費管理台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	高額医療合算介護（予防）サービス費の管理を行うもの	
個人情報の記録範囲	高額合算給付対象者	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等：介護保険法等） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（宮城県国民健康保険団体連合会）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：介護保険システム COKAS-R/AD II）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号 62

個人情報ファイルの名称	介護保険高額介護（予防）サービス費管理台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	高額介護（予防）サービス費の管理を行うもの	
個人情報の記録範囲	高額介護サービス費給付対象者	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（国保連合会）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		



個人情報ファイル簿

整理番号	63
------	----

個人情報ファイルの名称	在宅ひとり暮らし老人及び高齢者世帯台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	ひとり暮らし高齢者及び高齢者世帯を把握し、適切なサポートをするため	
個人情報の記録範囲	65歳以上の方で、ひとり暮らしまたは高齢者世帯	
個人情報を有する根拠法令等		
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input type="checkbox"/> 識別番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（民生委員）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日	年 月 日	
変更（予定）年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号	64
------	----

個人情報ファイルの名称		介護保険資格台帳	
所管組織の名称		福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的		介護保険の被保険者を把握するもの	
個人情報の記録範囲		介護保険第1号被保険者（65歳以上）、特定疾病により要介護認定の申請を行った第2号被保険者（40歳～64歳）	
個人情報を有する根拠法令等		介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有（システム名：介護保険システム COKAS-R/AD II）	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		福祉課長寿介護班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始（予定）年月日		年 月 日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

		整理番号	65
個人情報ファイルの名称		柴田町高齢者一人暮らし世帯に対する公共料金等の負担軽減対策給付金台帳	
所管組織の名称		福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的		給付金の支給対象者を記録し、給付状況等を管理するため	
個人情報の記録範囲		給付金支給対象者	
個人情報を有する根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有 (システム名： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等： ) (提供先： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		福祉課長寿介護班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日		令和4年8月2日	
変更 (予定) 年月日		年 月 日	
備考		令和4年度事業終了	

個人情報ファイル簿

整理番号	66
------	----

個人情報ファイルの名称	介護保険受給減免台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険負担限度額認定者を記録し、減免状況を把握するため	
個人情報の記録範囲	負担限度額認定対象者	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input type="checkbox"/> 有 (システム名： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等： ) (提供先： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号 67

個人情報ファイルの名称	介護保険受給者台帳	
所管組織の名称	福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的	要介護認定の申請等を行った介護保険被保険者の情報を把握するもの	
個人情報の記録範囲	要介護認定の申請等を行った介護保険被保険者	
個人情報を有する根拠法令等	介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (認定情報)
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )
個人情報の収集情報	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (システム名：介護保険システム COKAS-R/AD II)	<input type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (根拠法等：要介護認定を申請した者の調査の委託) (提供先：社会福祉協議会 (訪問調査センター))	<input type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織	福祉課長寿介護班	
届出年月日	令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日	年 月 日	
変更 (予定) 年月日	年 月 日	
備考		

個人情報ファイル簿

整理番号 68

個人情報ファイルの名称		介護保険償還払給付台帳	
所管組織の名称		福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的		介護保険の償還払給付の対象者について記録し、給付を管理するもの	
個人情報の記録範囲		償還払給付対象者	
個人情報を有する根拠法令等		介護保険法、介護保険法施行令、介護保険法施行規則	
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 ( <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	その他	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (根拠法等： ) (収集先) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (町民環境課)	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (上記の1号以外の処理ファイル)	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有 (システム名： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有 (根拠法等： ) (提供先： )	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		福祉課長寿介護班	
届出年月日		令和5年4月1日	
保有開始 (予定) 年月日		年 月 日	
変更 (予定) 年月日		年 月 日	
備考			

個人情報ファイル簿

		整理番号	97
個人情報ファイルの名称		令和5年度柴田町エネルギー・物価高騰等に直面する高齢者のみ世帯支援給付金台帳	
所管組織の名称		福祉課長寿介護班	
個人情報ファイルの利用目的		給付金支給事務	
個人情報の記録範囲		給付金支給対象者	
個人情報を有する根拠法令等			
個人情報の記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号（ <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <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・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報等	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集情報		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（根拠法等： ） （収集先） <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物・報道等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（上記の1号以外の処理ファイル）	
オンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有（システム名： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報の経常的な提供の有無		<input type="checkbox"/> 有（根拠法等： ） （提供先： ）	<input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を取り扱う業務の委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
法令等による訂正又は利用停止等の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織		福祉課長寿介護班	
届出年月日		令和6年1月4日	
保有開始（予定）年月日		令和6年1月4日	
変更（予定）年月日		年 月 日	
備考		令和5年度事業終了	