

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	敬老事業に関する事務	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	高齢者の長寿を祝い、町民一人ひとりが高齢者福祉について理解を深め、誰もが安心して暮らせる長寿社会を構築する。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号	
記録範囲	敬老事業対象者	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 実施機関内
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	日本赤十字社業務に関する事務	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	日本赤十字社の分区として、人道の理念に基づき町民の安全と福祉を確保するための活動を行う。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所	
記録範囲	日本赤十字社会員	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 実施機関内
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護保険の資格管理・要介護認定に関する事務	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険制度の事務運営の根幹となる被保険者資格の適用、要介護認定事務を行い、公平な制度運営を図ることを目的とする。	
記録項目	個人番号・識別番号・氏名・年齢・生年月日・性別・住所	
記録範囲	介護保険被保険者	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 実施機関内
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童手当支給事務	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	児童を養育する者に手当を支給するため、受給資格者の要件審査等の事務を行う。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号・家庭状況・職業・職歴・その他・収入	
記録範囲	手当受給者及びその世帯員	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 実施機関内
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	認知症サポーター養成事業	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課健康係	
個人情報ファイルの利用目的	認知症の方の生活を支援するため、認知症サポーターを養成する。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所	
記録範囲	町民	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	総合相談事業	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課健康係	
個人情報ファイルの利用目的	地域住民の保健医療の向上及び福祉の増進を目的として、町民への相談支援等を行うため、氏名・年齢のほか、生活状況等を把握する必要があるため。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・電話番号・身体状況・家庭状況・親族関係・婚姻歴・財産・収入・意見要望・相談苦情・病歴・心身の機能の障害	
記録範囲	65歳以上の高齢者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（                    ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	感染症予防事務	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課健康係	
個人情報ファイルの利用目的	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関し、その患者を把握し記録・保存するため。	
記録項目		
記録範囲	感染症患者	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	予防接種事務	
実施機関の名称	真室川町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	福祉課健康係	
個人情報ファイルの利用目的	予防接種業務を円滑かつ安全に実施するため。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所、電話番号・心身の状況・健康診断の結果	
記録範囲	予防接種対象者	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 実施機関内
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕 真室川病院(町長部局) 看護部 外来担当
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	福祉課 真室川町 総合福祉施設 1 階	
訂正および利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		