

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

| | |
|-------------------------------|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 富谷市避難行動要支援者対象者名簿 |
| 実施機関の名称 | 市長 |
| 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 | 保健福祉部 長寿福祉課 |
| 個人情報ファイルの種別 | 電算処理ファイル |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 避難行動要支援者対象者確認 |
| 記録項目 | 個人番号、世帯番号、氏名、カナ氏名、性別、生年月日、年齢、郵便番号、住所、方書、行政区、対象区分、不同意理由、入所施設、通知発送日、登録状況、備考、要介護状態区分、医療的ケア児者、身体障害者手帳交付日、身体障害者手帳交付主体、身体障害者手帳番号、身体障害者手帳種別、身体障害者手帳等級、身体障害者手帳障害名、身体障害者手帳等級詳細1、身体障害者手帳等級詳細2、身体障害者手帳等級詳細3、身体障害者手帳等級詳細4、療育手帳交付日、療育手帳交付主体、療育手帳番号、療育手帳等級、保護者氏名、電話番号、精神障害者保健福祉手帳交付日、精神障害者保健福祉手帳番号、精神障害者保健福祉手帳等級 |
| 記録範囲 | 65歳以上一人暮らし世帯、75歳以上二人暮らし世帯、介護保険法で規定する要介護4または5の認定を受けている方、身体障害者手帳1または2級の第1種を所持している方、療育手帳Aを所持している方、精神障害者保健福祉手帳1級を所持している方、その他市長が必要と認める方 |
| 記録情報の収集方法 | 65歳以上一人暮らし・75歳以上二人暮らし名簿、要介護・要支援認定一覧、障害者手帳台帳からの情報提供 |
| 要配慮個人情報の有無 | 有 |
| 記録情報の経常的提供先 | 平常時は提供無し（災害発生時は災害対策基本法第四十九条の十一第三項の規定に基づき、避難支援関係者へ情報提供を行う） |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | 富谷市保健福祉部長寿福祉課 〒981-3392 宮城県富谷市富谷坂松田30番地 |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | 無 |
| 備考 | |

注意 個人情報ファイル簿を変更した場合は、備考欄に変更年月日等を記入すること。