

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		自立支援給付（障害福祉サービス）
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		自立支援給付の支給決定に必要なため
個人の範囲		障害福祉サービス申請者、受給者
個人情報の項目	① 基本的事項	<input checked="" 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談支援事業所、サービス提供事業所等）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	88歳お祝い対象者	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	事業の決定・実施事務	
個人の範囲	88歳お祝い事業対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（町民課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	100歳お祝い対象者	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	事業の決定・実施事務	
個人の範囲	100歳お祝い事業対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（町民課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	敬老祝金（101歳以上）対象者	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	事業の決定・実施事務	
個人の範囲	敬老祝金事業対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（振込先口座情報）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（町民課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ <input type="checkbox"/> その他（	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ <input type="checkbox"/> その他（	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	高齢者公衆浴場利用券交付名簿	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	高齢者公衆浴場利用券交付の管理	
個人の範囲	4月1日現在で住民基本台帳に掲載される70歳以上の方	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 親族 ）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	在宅高齢者等配食サービス利用者名簿	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	在宅高齢者等配食サービス利用者の管理	
個人の範囲	調理が困難な高齢者のみ世帯、常時介護を要する世帯等	
個人情報の項目	① 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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（緊急連絡先）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課地域包括支援センター） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（上市町社会福祉協議会）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（上市町社会福祉協議会）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	緊急通報装置貸与者	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	事業の決定・実施事務	
個人の範囲	緊急通報装置貸与者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（各警備会社（装置提供のため））	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		在宅福祉事業関係書
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		事業の決定及び実施
個人の範囲		在宅福祉事業申請者
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（町民課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（中新川広域行政事務組合） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	在宅要介護高齢者福祉金支給一覧	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	在宅要介護高齢者福祉金支給事務	
個人の範囲	65歳以上で要介護状態が4以上の方	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度、入院状況、入所情報）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（居宅介護支援事業所）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（居宅介護支援事業所）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	治療食配食サービス利用者名簿	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	治療食配食サービス事業の管理	
個人の範囲	調理が困難な独居等で治療の為の食事が必要な方	
個人情報の項目	① 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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口座振替情報）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（緊急連絡先）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度、栄養状態）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（） <input type="checkbox"/> その他（）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（） <input type="checkbox"/> その他（）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	自立支援医療（更生医療・育成医療・療養介護）	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	自立支援医療の支給決定に必要なため	
個人の範囲	自立支援医療申請者（利用者）及び保護者	
個人情報の項目	① 基本的事項	<input checked="" 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	自立支援給付（児童通所支援）	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	自立支援給付の支給決定に必要なため	
個人の範囲	障害児及び保護者の属する世帯	
個人情報の項目	① 基本的事項	<input checked="" 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談支援事業所、サービス提供事業所等）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	手帳管理のため	
個人の範囲	身体障害者手帳申請者	
個人情報の項目	① 基本的事項	<input checked="" 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"/> 生年月日・年齢 <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"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ 県 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		生活保護世帯名簿
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		生活保護事業の管理
個人の範囲		生活保護受給者
個人情報の項目	① 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 type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <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"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（緊急連絡先）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（財務課課税班・納税班、町民課住基戸籍班） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（県中部厚生センター） <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	手帳管理のため	
個人の範囲	精神障害者保健福祉手帳申請者	
個人情報の項目	① 基本的事項	<input checked="" 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ 県 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	特別弔慰金請求書進達内訳表	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	弔慰金請求	
個人の範囲	恩給法、援護法等による遺族年金等の受給権を有する遺族がいない遺族	
個人情報の項目	① 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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <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"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 戦没者等との続柄 ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ 県、厚生労働省 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		地域生活支援事業
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		地域生活支援事業の支給決定のため
個人の範囲		地域生活支援事業申請者及び保護者
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		特別障害者手当、障害児福祉手当
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		手当管理のため
個人の範囲		特別障害者手当、障害児福祉手当申請者及び受給者
個人情報の項目	① 基本的事項	<input checked="" 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		避難行動要支援者台帳
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		避難行動要支援者の台帳整備
個人の範囲		災害発生時に自ら避難することが困難で避難支援を必要とする方
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（緊急連絡先）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課児童班） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（中新川広域行政事務組合） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（警察、富山県東部消防組合） <input checked="" type="checkbox"/> その他（町内会長、自主防災組織民生委員）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		養護老人ホーム入所関係書
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		入所決定事務
個人の範囲		入所決定事務対象者
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（町民課、福祉課地域包括支援センター） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（中新川広域行政事務組合） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（入所先）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		在宅福祉サービス
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		事業の決定及び実施
個人の範囲		在宅福祉サービス申請者
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（町民課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（中新川広域行政事務組合） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	子ども子育て支援システム関係書	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	保育所入所事務に必要なため	
個人の範囲	入所児童、父母及び同居親族等	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口座情報）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課、町民課、財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（他の市区町村） <input checked="" type="checkbox"/> その他（保育所等）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		児童虐待対策関係書
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		要保護児童の管理等に必要なため
個人の範囲		対象児童、保護者及び親族等
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（教育委員会） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（送致元、送致先の市町村） <input checked="" type="checkbox"/> その他（児童相談所、警察等）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関（教育委員会） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（連携市町村） <input checked="" type="checkbox"/> その他（児童相談所、警察等）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	児童手当関係書	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	児童手当の受給者の管理等に必要なため	
個人の範囲	児童手当受給者、配偶者及び対象児童等	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口座情報）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口座情報）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課、町民課、財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	児童扶養手当関係書	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	児童扶養手当の支給に関する事務に必要なため	
個人の範囲	児童扶養手当受給資格者、対象児童及び扶養義務者等	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <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"/> その他（口座情報）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課、町民課、財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（県、他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		特別児童扶養手当関係書
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		特別児童扶養手当の支給に関する事務に必要なため
個人の範囲		特別児童扶養手当受給資格者、対象児童及び扶養義務者等
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <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"/> その他（口座情報）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課、町民課、財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（県、他の市区町村） <input type="checkbox"/> その他（
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		乳幼児妊産婦医療関係書
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		乳幼児妊産婦医療受給者の管理等に必要なため
個人の範囲		乳幼児妊産婦医療受給者及び配偶者
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口座情報）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（受診医療機関）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（）
個人情報の取得先		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（） <input checked="" type="checkbox"/> その他（富山県国民健康保険団体連合会）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（） <input type="checkbox"/> その他（）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	療育手帳関係書	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	療育手帳の管理等に必要なため	
個人の範囲	療育手帳所持者、保護者及び同居親族	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課、町民課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ 県 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	ひとり親医療費関係書	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	ひとり親医療の受給者の管理等に必要なため	
個人の範囲	ひとり親医療受給者、配偶者及び対象児童等	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口座情報）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（受診医療機関）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（福祉課、町民課、財務課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ <input checked="" type="checkbox"/> その他（富山県国民健康保険団体連合会）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ <input type="checkbox"/> その他（	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	母子保健法に基づく健康診査及び健診記録台帳	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	健康診査対象者管理及び結果管理	
個人の範囲	健康診査対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	母子保健法及び児童福祉法に基づく訪問指導	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	訪問指導対象者管理及び結果管理	
個人の範囲	訪問指導対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		母子保健法による妊娠届出台帳
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		福祉課
個人情報の利用目的		妊婦管理
個人の範囲		妊婦及び妊娠届出者
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 医療機関 ）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	予防接種接種者名簿	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	予防接種の実施及び接種歴の管理に必要なため	
個人の範囲	予防接種対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	健康増進法に基づく健康診査及び検診記録台帳	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	健康診査・検診対象者管理及び結果管理	
個人の範囲	健康診査・検診対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 医療機関 ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	健康増進法に基づく訪問指導・記録票台帳	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	訪問指導対象者管理及び結果管理	
個人の範囲	訪問指導対象者	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 医療機関 ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	事業対象者名簿	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	地区活動の効果的な取り組みのため	
個人の範囲	65歳以上	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <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"/> その他（郵便番号、被保険者番号）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要支援、要介護状態）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（町民課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（中新川広域行政事務組合） <input type="checkbox"/> その他（	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ <input type="checkbox"/> その他（	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（	
訂正等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續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	利用者ファイル	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	福祉課	
個人情報の利用目的	ケアマネジメントを行う上で利用者の経過記録等状況管理に必要なため	
個人の範囲	65歳以上（特定の疾患等の場合は40歳以上も範囲内）	
個人情報の項目	① 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"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 親族、近隣住民 ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 関係事業所 ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等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續等		
備考		