

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号		399		※届出年月日		令和8年2月27日	
事務の開始年月日		平成14年6月1日		変更年月日		令和5年4月1日	
担当課		地域福祉課					
事務の名称		日赤会費管理事務					
事務の目的		会員の把握のため。					
対象者の範囲		会員及び会費の募集対象者					
対象者の数		<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満					
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input 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"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	経済状況等	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
個人情報の収集の方法		収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（自治会）				
		収集の手段	協力会員名簿・協力会員証等にて自治会経由で収集				
要配慮個人情報の取得の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
個人情報の経常的提供先		自治会					
利用目的以外の目的での保有個人情報の利用又は提供の有無等		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（ ）				
			根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		<input checked="" type="checkbox"/> 無					
訂正及び利用停止に関して他の法令の規定により特別		<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。					
		根拠法令	名称				
			法令番号				

の手續が定められているときは、その旨及びその内容		該当条項	
	対象となる記録項目		
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。		
	根拠法令	名称	
		法令番号	
	該当条項		
対象となる記録項目			
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）		
	令第21条第7項に該当するファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
備考			

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	2507	※届出年月日	令和8年2月27日
事務の開始年月日	平成27年11月1日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	地域福祉課		
事務の名称	避難行動要支援者名簿取扱事務		
事務の目的	災害対策基本法第49条の10の規定に基づき、避難行動要支援者について避難の支援、安否の確認その他の避難行動要支援者の生命又は身体を災害から保護するために必要な措置を実施するための基礎として名簿を作成する。		
対象者の範囲	<p>以下の者のうち、在宅で生活する者を対象とし、施設等入所者は対象外とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護3～5の認定を受けている者 ・身体障害者手帳1級又は2級の交付を受けている者 ・療育手帳Aの交付を受けている者 ・難病患者のうち障害者総合支援法に基づく障害福祉サービス^{*1}を利用している者 ・精神障害者保健福祉手帳1級の交付を受けている者 ・要支援1・2又は要介護1・2の認定を受けている者のうち、介護保険の居宅でのサービス^{*2}を利用している者 ・上記に準ずる者で、名簿への登録を希望する者 <p>（※1）障害者総合支援法に基づく障害福祉サービス …ヘルパー、ショートステイ等</p> <p>（※2）介護保険の居宅でのサービス …通所介護（デイサービス）、訪問介護等</p>		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<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"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害等級、要介護度）	
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（組名、自主防災会名、家族の人数等）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> その他（建築物の状況等）	

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	3050	※届出年月日	令和7年12月11日
事務の開始年月日	平成25年4月1日	変更年月日	年 月 日
担当課	地域福祉課		
事務の名称	罹災証明書及び被災届出証明書交付事務		
事務の目的	島田市罹災証明書等交付要綱（以下要綱という。）に則り、罹災証明書及び被災届出証明書の交付を行う。		
対象者の範囲	要綱第3条に定める証明書の交付対象者、第4条第3項に定める代理人及び罹災証明書交付対象者の世帯構成員（住家の被害の程度が中規模半壊以上の場合）。		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input 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"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（メールアドレス）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（配偶者、同居の親族若しくは血族二親等以内の者又は当該住家等に勤務する者）	
	収集の手段	本人等からの申請	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	課税課		
利用目的以外の目的での保有個人情報の利用又は	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input checked="" type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（危機管理課等庁内関係部署及び税務署、社会福祉協議会等庁外関係機関）

提供の有無等			根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 無			
訂正及び利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、その旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
根拠法令	名称			
	法令番号			
	該当条項			
	対象となる記録項目			
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考				

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。