

様式第1号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	避難行動要支援者名簿	
実施機関の名称	寄居町	
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	
個人情報ファイルの利用目的	災害時に自力で避難することが困難な高齢者や障害者などの「避難行動要支援者」の名簿を作成し、災害時の安否確認や避難支援を行う際に活用する。	
記録項目	1氏名、2生年月日、3性別、4住所、5行政区名、6電話番号その他連絡先、7避難支援を必要とする理由、8同居者氏名、9最寄りの避難所	
記録範囲	要介護3～5、障害者手帳（身体1級・2級、療育④、A、精神1級）所有、のいずれかに該当する者	
記録情報の収集方法	住民基本台帳、介護保険要介護認定情報、各種手帳情報から収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 寄居町役場総務課	
	(所在地) 〒369-1292 埼玉県大里郡寄居町大字寄居1180番地1	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名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等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備考		

様式第1号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	ひとり暮らし高齢者等調査結果	
実施機関の名称	寄居町	
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	
個人情報ファイルの利用目的	高齢者の方の緊急時対応時（安否確認等）に活用する。	
記録項目	1氏名、2性別、3住所、4電話番号、5緊急連絡先氏名、6緊急連絡先住所、7緊急連絡先電話番号、8緊急連絡先続柄	
記録範囲	町内に居住する65歳以上の一人暮らしの方	
記録情報の収集方法	民生委員による聞き取り	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 寄居町役場総務課	
	(所在地) 〒369-1292 埼玉県大里郡寄居町大字寄居1180番地1	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名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等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備考	—	

様式第1号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	非課税世帯等に対する臨時特別給付金	
実施機関の名称	寄居町	
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	
個人情報ファイルの利用目的	非課税世帯等に対する臨時特別給付金の対象者の抽出、審査、支給事務のために使用する。	
記録項目	1 対象者の氏名、2 対象者の性別、3 対象者の住所、4 対象者の生年月日、5 家族状況、6 続柄、8 電話番号、9 振込先口座番号	
記録範囲	町内に住所を有し、住民税課税者からの扶養者のみで構成されている世帯でない、住民税非課税の世帯。	
記録情報の収集方法	住民基本台帳、課税台帳、児童手当の受給口座、水道料金の引き落とし口座による	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 寄居町役場総務課	
	(所在地) 〒369-1292 埼玉県大里郡寄居町大字寄居1180番地1	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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	/	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	/	
行政機関等匿名加工情報の概要	/	
作成された行政機関等匿名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等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	/	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	/	
備考	—	

様式第1号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金	
実施機関の名称	寄居町	
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	
個人情報ファイルの利用目的	電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の対象者の抽出、審査、支給事務のために使用する。	
記録項目	1対象者の氏名、2対象者の性別、3対象者の住所、4対象者の生年月日、5家族状況、6続柄、8電話番号、9振込先口座番号	
記録範囲	町内に住所を有し、住民税課税者からの扶養者のみで構成されている世帯でない、住民税非課税の世帯。	
記録情報の収集方法	住民基本台帳、課税台帳、児童手当の受給口座、水道料金の引き落とし口座による	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 寄居町役場総務課	
	(所在地) 〒369-1292 埼玉県大里郡寄居町大字寄居1180番地1	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名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等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備考	—	

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳台帳
実施機関の名称	寄居町長
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
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者福祉法に基づく身体障害者手帳交付事務及び台帳管理
記録項目	<p>1 障害者氏名、2 障害者住所、3 障害者生年月日、4 障害者性別、5 障害者個人番号、6 障害者本籍地、7 保護者氏名、8 保護者住所、9 保護者(障害者との続柄)、10 個人コード、11 世帯主、12 世帯主との続柄、13 異動(異動事由、異動日、届出日)、14 電話番号、15 その他連絡先、16 手帳交付番号、17 初回交付日、18 旧手帳交付番号、19 再交付日、20 再交付理由、21 審議会諮問の有無、22 再認定年月、23 進達日、24 等級、25 種別、26 障害区分、27 障害名、28 障害内容詳細、29 手帳履歴、30 自立支援医療(給付年月日、内容、費用額、担当医療機関名)、31 補装具(給付年月日、種目、交付又は修理、費用額、取扱業者名)、32 日常生活用具(給付年月日、種目、費用額、取扱業者名)、33 障害内容補足、34 相談記録、35 備考、36 家族状況、37 福祉サービス該当の有無(生活サポート事業、自動車税減免、重度医療心身障害者医療費支給事業、福祉タクシー、有料道路における障害者割引制度、NHK放送受信料の免除、特別障害者手当、障害児福祉手当、在宅重度心身障害者手当、特別児童扶養手当、児童扶養手当、ひとり親家庭等医療費助成制度、障害年金、後期高齢者医療制度、日常生活用具、補装具、更生医療)、38 他の手帳の有無、39 生活保護の有無、40 身体障害者手帳にかかる福祉サービス等の資料(日常生活用具給付実績、補装具給付実績、重度心身障害者医療費支給事業の申請書類、自立支援医療(更生医療)の申請書類、在宅重度心身障害者手当の申請書類、特別障害者手当等の申請書類、公共料金申請書類)、</p>

<p>記録項目</p>	<p>4 1 身体障害者診断書・意見書</p> <p>【じん臓機能障害用】</p> <p>氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、じん臓機能、その他参考となる検査所見、臨床症状、現在までの治療内容、日常生活の制限による分類</p> <p>【ぼうこう又は直腸機能障害用】</p> <p>氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、ぼうこう機能障害(種類・術式、ストマにおける排尿処理の状態、原因、排尿機能障害の状態・対応)、直腸機能障害(種類・術式、ストマにおける排便処理の状態、原因、瘻孔の数、腸瘻からの腸内容のもれの状態、腸瘻における腸内容の排泄処理の状態)、障害程度の等級</p>
<p>記録項目</p>	<p>【肝臓機能障害用】</p> <p>氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、肝臓機能障害の重症度、障害の変動に関する因子、肝臓移植(実施の有無、実施年月日、抗免疫療法実施の有無)、補完的な肝機能診断・症状に影響する病歴及び日常生活活動の制限</p> <p>【呼吸器機能障害用】</p> <p>氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、身体計測、活動能力の程度、胸部エックス線写真所見、換気機能、動脈血ガス、その他の臨床所見</p>

<p>記録項目</p>	<p>【肢体不自由用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、神経学的所見その他の機能障害の所見(感覚障害、運動障害、起因部位、排尿・排便機能障害、形態異常、歩行能力の程度(m)、起立位(分)、座位(可・不可)、動作・活動、関節可動域(ROM)と筋力テスト(MMT)、備考</p> <p>【視覚障害用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、視力、視野、現症、視野コピー</p>
<p>記録項目</p>	<p>【小腸機能障害用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、身長、体重、体重減少率、小腸切除の場合(手術所見、小腸造営所見)、小腸疾患の場合(病変部位、範囲、その他参考となる所見)、栄養維持の方法(中心静脈栄養法、経腸栄養法、経口摂取)、便の性状、検査所見</p> <p>【聴覚・平衡・音声・言語又はそしゃく機能障害用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、聴覚障害の状態及び所見(聴力、障害の種類、鼓膜の状態、聴力検査の結果、身体障害者手帳の所持状況)、平衡機能障害の状態及び所見(四肢体幹の器質的異常、平衡機能の状況、眼振等他の平衡機能検査結果、障害の程度)、音声・言語機能障害の状態及び所見(発生・言語の状況、意思疎通の状況)、そしゃく機能障害の状態及び所見(障害の程度及び検査所見、その他、障害程度の等級)</p>

記録項目	<p>【心臓機能障害用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、臨床所見、胸部エックス線写真所見、心電図所見、活動能力の程度、ペースメーカーの有無、ペースメーカー等の適応度、身体活動能力(運動強度)、その他の手術の状況</p> <p>【心臓機能障害児童用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、臨床所見、検査所見、養護の区分、ペースメーカーの有無、その他の手術の状況</p>
記録項目	<p>【脳原性運動機能障害用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、上肢機能障害(ひも結びテスト結果、5動作の能力テスト結果)、移動機能障害(下肢・体幹機能評価結果)</p> <p>【免疫機能障害13歳以上用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、HIV感染確認日及びその確認方法、エイズ発症の状況、CD4陽性Tリンパ球数、検査所見・日常生活活動制限の状況</p> <p>【免疫機能障害13歳未満用】 氏名、生年月日、性別、住所、障害名、原因となった疾病・外傷名、疾病・外傷発生年月日・場所、参考となる経過・現症、総合所見、その他参考となる合併症状、診断書作成日、病院又は診療所の名称・所在地、診療担当科名、医師氏名、身体障害者福祉法第15条第3項の意見、HIV感染確認日及びその確認方法、障害の状況</p>
記録範囲	身体障害者手帳を所持してる住民
記録情報の収集方法	本人及びご親族からの聴取、関係部署、医療機関、他の地方公共団体(転入及び転出先の市町村)、住民基本台帳システム
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まれる
記録情報の経常的提供先	—

開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 寄居町役場総務課	
	(所在地) 〒369-1292 埼玉県大里郡寄居町大字寄居1180番地1	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名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等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	生活サポート申請者一覧	
実施機関の名称	寄居町長	
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	
個人情報ファイルの利用目的	生活サポート事業の申請者管理	
記録項目	1 障害者氏名、2 障害者性別、3 障害者生年月日、4 障害者住所、5 保護者氏名、6 保護者住所、7 電話番号、8 その他連絡先、9 登録番号、10 登録年月日、11 日常生活の状況(障害の状況、介護に当たっての注意点等)、12 既往症、13 掛り付け病院、14 服薬状況、15 障害者手帳の有無、16 障害者手帳の種類、17 障害者手帳の等級、18 その他の利用理由	
記録範囲	町内に住所を有しており、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を所持している方及び指定難病・発達に障害があると診断された方	
記録情報の収集方法	本人及びご家族からの聴取、各種手帳情報から収集、住民基本台帳システム	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まれる	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 寄居町役場総務課 (所在地) 〒369-1292 埼玉県大里郡寄居町大字寄居1180番地1	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名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	/	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	/	
行政機関等匿名加工情報の概要	/	
作成された行政機関等匿名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等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	/	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	/	
備考		