

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	災害時要援護者台帳ファイル
行政機関等の名称	中城村長
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	災害時要援護者の台帳管理及び個別支援計画作成のため
記録項目	<p>基本情報（氏名、生年月日、性別、住所、血液型、連絡先、行政区、民生委員、情報記載日、台帳区分、登録日、同意区分、廃止日、廃止理由、身体区分、個別計画、防災組織、医療保険、緊急通報装置、見守り区分、特記事項、対象要件）</p> <p>障害情報（身体/手帳番号・交付日・喪失日・障害部位・種別・等級、知的/手帳番号・障害程度・交付日・喪失日、精神/手帳番号・等級・交付日・喪失日）</p> <p>介護保険情報（ケアマネ事業所番号・ケアマネ氏名・要介護度・認知症自立度・被保険者番号）</p> <p>世帯構成（住民番号・氏名・続柄・性別・生年月日・携帯番号等・備考）</p> <p>緊急連絡先（氏名・フリガナ・続柄・性別・生年月日・住所・電話番号・FAX・メール）</p> <p>協力員（安否確認者/避難時補助員/誘導補助員）（氏名・フリガナ・続柄・性別・住所・連絡先）</p> <p>医療機関（医療機関名称・連絡先・診療科目・担当医・治療中疾患・使用薬等・必要支援）</p> <p>避難場所（避難場所番号・災害区分・避難場所・避難時優先度）</p> <p>留意事項（情報伝達での留意事項・避難誘導時の留意事項・避難先での留意事項）</p> <p>避難支援プラン（家屋図・避難経路）</p>
記録範囲	本人、世帯員、関係機関
記録情報の収集方法	本人、世帯員、親族、民生委員、自治会、住民基本台帳システム、福祉総合・障害者管理台帳システム、沖縄県介護保険広域連合（要介護認定・被保険者番号）
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない

記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り →提供先 () <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 中城村役場 総務課 (所在地) 中城村字当間585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	<input type="checkbox"/> 有り →手續の根拠及び内容 () <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
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) 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	<input 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		