

個人情報・特定個人情報ファイル簿		作成(修正)年月日	平成29年 8月 2日			
		実施機関の名称	奈良市長			
ファイルの名称	避難行動要支援者名簿					
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	危機管理課					
ファイルの利用目的	災害発生時に地域において迅速かつ的確に要支援者の安否確認等の支援を行うため。					
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 1,000件以上	<input type="checkbox"/> 個人番号	特定個人情報の保有開始年月日 〔 年 月 日〕		
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 1,000件未満	<input type="checkbox"/> 識別番号			
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	資 産 ・ 収 入 等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/>	個 人 識 別 符 号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 静脈認証データ等 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	そ の 他 の 事 項	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康診断以外の方法 で入手した身体情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
記 録 範 囲	「身体障害1・2級」「養育手帳A1・A2」「精神障害福祉手帳1・2級」を所持している市民、旧「特定疾患治療研究事業」受給者のうち重症認定者及びそれに相当する市民、「要介護3」以上の市民、その他(支援関係者の副申書)提出の市民					
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 個人情報保護条例第6条第3号第4項の規定により、住民基本台帳及び福祉部・保健所から収集				
記録情報の当該実施機関以外の者への経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕 福祉部関係課、消防局、危機管理課、民生児童委員、自主防犯防災組織				

保有開始年月日	平成27年 4月 1日
ファイルの別	<input type="checkbox"/> [電子計算機処理ファイル] に該当 <input type="checkbox"/> [マニュアル処理ファイル] に該当 } [重複ファイル] の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無