

様式第 5 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	要援護者登録台帳
行政機関等の名称	諫早市
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	こども福祉部地域福祉課
個人情報ファイルの利用目的	要援護者情報の管理を行い、平時の見守りに加え、災害時の避難支援や安否確認を円滑に行うことを目的とする
記録項目	1. 氏名、2. ふりがな、3. 住所、4. 生年月日、5. 自宅電話、6. ファックス、7. 携帯電話、8. 携帯メールアドレス、9. Eメールアドレス、10. 性別、11. 世帯状況、12. 自治会名、13. 民生委員氏名、14. 民生委員電話番号、15. かかりつけの医療機関、16. 避難所名、17. 区分（介護保険制度認定者、18. 身体障害程度、19. 知的障害程度、20. 精神障害程度、21. 高齢者、22. 常時特別な医療を要する人）、23. 身長、24. 体重、25. 医療保険種類、26. 緊急時の連絡先（氏名、住所、電話／ファックス、携帯電話、携帯メールアドレス、要援護者との関係）、27. 見守りネットワーク協力員（氏名、住所、電話／ファックス、携帯電話、携帯メールアドレス、支援内容、支援頻度、ボランティア活動保険加入の希望、関係）、28. 特記事項、29. 本人以外が代理で申請する場合（代理人氏名、本人との関係、住所、電話番号）、30. 身体的状況（移動、外出、調理、掃除、洗濯、健康状態、言語、視力、聴力）、31. 生活状況、32. 高齢福祉サービス利用状況、33. 介護保険サービス利用状況、34. 障害福祉サービス利用状況、35. 社会福祉協議会実施サービス利用状況、36. 要援護者情報の提供先、
記録範囲	次のいずれかに該当する人であって、災害時に災害情

	<p>報の入手、避難の判断又は避難行動を自ら行うことが困難で、第三者の支援を要する在宅の人を対象とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ひとり暮らしの高齢者</li> <li>○ 高齢者のみの世帯の高齢者</li> <li>○ 昼間高齢者のみの世帯の高齢者</li> <li>○ 身体障害のある人（身体障害者手帳1・2・3級）</li> <li>○ 知的障害のある人（療育手帳A<sub>1</sub>、A<sub>2</sub>）</li> <li>○ 精神障害のある人（精神障害者保健福祉手帳1・2級）</li> <li>○ 介護保険の要支援及び要介護の認定者</li> <li>○ その他、災害時に災害情報の入手、避難の判断又は避難行動を自ら行うことが困難で、第三者の支援を必要とする人（乳幼児、妊産婦、外国人、観光客等）</li> </ul>	
記録情報の収集方法	本人やその家族、要援護者の避難支援対策を行っている民生委員・児童委員等からの申請による	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	民生委員・児童委員、自治会、警察署、消防署、消防団、諫早市社会福祉協議会	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 諫早市こども福祉部地域福祉課	
	(所在地) 〒854-8601 長崎県諫早市東小路町7-1	
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） 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	<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		