

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	臨時福祉給付金の支給に関する事務	
行政機関等の名称	江田島市長	
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	福祉保健部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	消費税率の引上げに際し、低所得の住民に与える負担の影響に鑑み、低所得の住民に対する適切な配慮を行うため、暫定的・臨時的な措置として実施する臨時福祉金を支給する。	
記録項目	1 名前、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 課税・納税状況、6 家族構成、7 扶養関係	
記録範囲	臨時福祉給付金申請者（市町村民税（均等割）が課税されていない者から①市町村民税（均等割）が課税されている者の扶養親族等②生活保護制度内で対応される被保護者等を除いた者）	
記録情報の収集方法	実施機関内	
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）江田島市総務部総務課	
	（所在地）〒737-2297 江田島市大柿町大原505番地	
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） 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		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	日赤社資募集事務	
行政機関等の名称	江田島市長	
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	福祉保健部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	日本赤十字社事業の趣旨に賛同していただいた市民から、社資及び寄付金を募り、日本赤十字事業の発展と充実を図る。	
記録項目	1 名前、2 住所	
記録範囲	市民	
記録情報の収集方法	本人から収集	
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) 江田島市総務部総務課	
	(所在地) 〒737-2297 江田島市大柿町大原505番地	
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	子育て世帯臨時特例給付金支給事務	
行政機関等の名称	江田島市長	
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	福祉保健部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	消費税の引上げに際し、子育て世帯への影響を緩和するとともに、子育て世帯の消費の下支えを図るため、臨時的な措置として実施する子育て世帯臨時特例給付金を支給する。	
記録項目	1 名前、2 住所、3 性別、4 生年月日	
記録範囲	電子計算機処理・手処理	
記録情報の収集方法	実施機関内	
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) 江田島市総務部総務課	
	(所在地) 〒737-2297 江田島市大柿町大原505番地	
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		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳の交付に関する事務	
行政機関等の名称	江田島市長	
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	福祉保健部社会福祉課	
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への援護。	
記録項目	1 名前、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 電話番号、6 保健指導、7 診療・調剤情報、8 心身の機能の障害、9 病歴、10 健康診断等の結果	
記録範囲	身体障害者手帳交付申請者	
記録情報の収集方法	本人から収集	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 江田島市総務部総務課	
	(所在地) 〒737-2297 江田島市大柿町大原505番地	
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	
備 考		