

様式第 3 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	がん検診名簿	
実施機関の名称	小川町	
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	小川町健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	がん検診申込者・受診者の調整、結果確認及び管理、報告、精密検査受診勧奨	
記録項目	1 宛名番号 2 氏名 3 生年月日 4 性別 5 住所 6 電話番号 7 申込日 8 申込検診名 9 検診予定日 10 受診日 11 検診実施医療機関 12 受診検診名 13 検診結果 14 精密検査実施日 15 精密検査実施医療機関 16 精密検査結果	
記録範囲	がん検診申込者	
記録情報の収集方法	① がん検診申込用紙より収集 ② がん検診診断票（小川町用）より収集 ③ がん検診精密検査結果連絡票より収集 ④ 集団がん検診事業委託先より検診結果・精密検査結果の CSV ファイルより収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まれる（病歴）	
記録情報の経常的提供先	集団がん検診事業委託先へ申込者情報、健康診断等の結果及びその結果に基づいた医師等による指導を提供	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）健康福祉課	
	（所在地）〒355-0392 埼玉県比企郡小川町大字大塚 55	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル） 政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
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 3 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	特定健康診査等名簿	
実施機関の名称	小川町長	
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	健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	特定健康診査、特定保健指導の通知及び履歴管理のため	
記録項目	1 宛名番号 2 氏名 3 性別 4 生年月日・年齢 5 住所 6 電話番号 7 被保険者情報 8 受診券整理番号 9 健診結果情報	
記録範囲	特定健康診査、特定保健指導対象者	
記録情報の収集方法	特定健康診査等データ管理システム（国保連合会）より収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む（病歴・治療・内服状況）	
記録情報の経常的提供先	受診勧奨通知作成業務委託業者	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）健康福祉課	
	（所在地）〒355-0392 埼玉県比企郡小川町大字大塚55	
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 checked="" 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 3 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重点支援地方交付金低所得者支援給付金確認書	
実施機関の名称	小川町役場	
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	小川町健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	重点支援交付金低所得者支援給付金の支給	
記録項目	1 世帯主氏名、2 住所、3 電話番号、4 振込先金融機関名、5 口座番号	
記録範囲	重点支援地方交付金低所得者支援給付金の支給要件該当者	
記録情報の収集方法	対象者から書面での提出	
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	給付金振込先金融機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 総務課	
	(所在地) 〒 3 5 5 - 0 3 9 2 埼玉県比企郡小川町大字大塚 5 5	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 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 3 号（第 5 条関係）

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	小川町役場	
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	小川町健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	災害時における避難行動要支援者が、地域の中で必要な支援を受けられるようにするための制度を整備するため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 性別、5 年齢、6 電話番号、7 該当区分（単身、要介護、身体・精神・療育手帳の有無等）8 その他避難支援等の実施に関し町長が必要と認める事項	
記録範囲	避難行動要支援者名簿登載基準該当者	
記録情報の収集方法	対象者から書面での提出、住基・介護保険・障害者情報から抽出	
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	消防機関、警察署、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、自主防災組織、行政区長及び社会福祉協議会が委嘱する地域福祉委員	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）総務課	
	（所在地）〒355-0392 埼玉県比企郡小川町大字大塚55	
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 3 号（第 5 条関係）

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	成人予防接種名簿	
実施機関の名称	小川町	
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	健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	対象者及び接種状況の把握	
記録項目	1 宛名番号 2 氏名 3 生年月日 4 性別 5 住所 6 電話番号 7 接種日 8 接種判定 9 実施医療機関 10 問診医・接種医 11 ロット番号 12 接種量 13 接種区分	
記録範囲	接種者	
記録情報の収集方法	医療機関からの予診票をもって把握	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まれる（病歴）	
記録情報の経常的提供先	医療機関（問い合わせ等が入った際に提供）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）健康福祉課	
	（所在地）埼玉県比企郡小川町大字大塚 55	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第 2 1 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る	—	

まれているときはその旨	
備 考	—

様式第 3 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	低所得者支援給付金確認書	
実施機関の名称	小川町役場	
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	小川町健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	低所得者支援給付金の支給	
記録項目	1 世帯主氏名、2 住所、3 電話番号、4 振込先金融機関名、5 口座番号	
記録範囲	低所得者支援給付金の支給要件該当者	
記録情報の収集方法	対象者から書面での提出	
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	給付金振込先金融機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 総務課	
	(所在地) 〒 3 5 5 - 0 3 9 2 埼玉県比企郡小川町大字大塚 5 5	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 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る	—	

まれているときはその旨	
備 考	