

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 1
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊勢原市避難支援登録カード		
個人情報取扱事務の名称		災害時要援護者支援推進事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		保健福祉部福祉総務課		
個人情報ファイルの利用目的		災害時要援護者の登録		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []			
記録範囲		災害時要援護者		
記録情報の収集方法		本人から文書、口頭により収集及び本人以外（家族、その他〔民生委員、ケアマネジャー〕）から文書、口頭により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、都道府県、その他〔自主防災組織（自治会）、民生委員〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル		
		<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） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 2
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	伊勢原市災害時要援護者登録台帳
個人情報取扱事務の名称	災害時要援護者支援推進事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	保健福祉部福祉総務課
個人情報ファイルの利用目的	災害時要援護者の登録

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []			

記録範囲	災害時要援護者		
記録情報の収集方法	本人から文書、口頭により収集及び本人以外（家族、その他〔民生委員、ケアマネジャー〕）から文書、口頭により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	他の実施機関、都道府県、その他〔自主防災組織（自治会）、民生委員〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
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"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 3
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		伊勢原市災害時要援護者マップ		
個人情報取扱事務の名称		災害時要援護者支援推進事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		保健福祉部福祉総務課		
個人情報ファイルの利用目的		災害時要援護者の登録		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []		
	記録範囲		災害時要援護者	
記録情報の収集方法		本人から文書、口頭により収集及び本人以外（家族、その他〔民生委員、ケアマネジャー〕）から文書、口頭により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、都道府県、その他〔自主防災組織（自治会）、民生委員〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
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"/> 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）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 4
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	救急安心キット利用者名簿
個人情報取扱事務の名称	救急安心キット事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	保健福祉部福祉総務課
個人情報ファイルの利用目的	利用者名簿を作成し、救急時の医療活動に役立てるため

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []			

記録範囲	安心救急キット利用申込者		
記録情報の収集方法	本人から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	他の実施機関、市町村、その他〔民生委員、地域包括支援センター〕		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
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)
	<input type="checkbox"/> 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		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 5
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		臨時福祉給付金申請書		
個人情報取扱事務の名称		臨時福祉給付金事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		保健福祉部福祉総務課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者へ臨時福祉給付金を給付するため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []		
	記録範囲		臨時福祉給付金申請者	
記録情報の収集方法		本人から文書により収集及び本人以外（家族、他の個人）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
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		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		
		<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）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 6
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		プレミアム付商品券購入引換券交付申請書		
個人情報取扱事務の名称		プレミアム付商品券事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		保健福祉部福祉総務課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者へプレミアム付商品券購入引換券を発行するため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
		その他	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []		
その他の項目				
記録範囲		プレミアム付商品券申請者		
記録情報の収集方法		本人から文書により収集及び本人以外（家族、他の個人）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
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		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		
		<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）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 7
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	特別定額給付金申請書
個人情報取扱事務の名称	特別定額給付金事務
行政機関の名称	伊勢原市長
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	保健福祉部福祉総務課
個人情報ファイルの利用目的	申請者へ特別定額給付金を給付するため

個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋)		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []			

記録範囲	特別定額給付金申請者		
記録情報の収集方法	本人から文書、その他〔オンライン申請（マイナポータル）〕により収集及び本人以外（家族、他の個人）から文書、その他〔オンライン申請（マイナポータル）〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
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	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
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）
	<input type="checkbox"/> 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		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 ー 8
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書		
個人情報取扱事務の名称		臨時特別給付金事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		保健福祉部福祉総務課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者へ臨時特別給付金を給付するため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []		
	記録範囲		臨時特別給付金申請者	
記録情報の収集方法		本人から文書により収集及び本人以外（家族、他の個人）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		ー		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <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）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	福総 - 9
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金申請書		
個人情報取扱事務の名称		緊急支援給付金事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
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		保健福祉部福祉総務課		
個人情報ファイルの利用目的		申請者へ緊急支援給付金を給付するため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 []		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [] []		
	記録範囲		緊急支援給付金申請者	
記録情報の収集方法		本人から文書により収集及び本人以外（家族、他の個人）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
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		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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)	
最終更新日	令和5年4月1日	備考		