

様式第 1 号

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	
実施機関の名称	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	福祉課 障がい者支援係	
個人情報ファイルの利用目的	障がい者が福祉サービスを受受するに必要な障がい者手帳を交付するため	
記録項目	1 障がい者管理番号、2 障がい者情報(宛名番号、世帯番号、姓、氏名、生年月日、性別、続柄、住所、電話番号、行政区)、3 要介護区分、4 被保険者名、5 障がい手帳番号、6 障がい種別・等級、7 障がい名	
記録範囲	障がい者手帳交付申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人による申請書及び住民基本台帳	
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) 篠栗町総務課	
	(所在地) 福岡県糟屋郡篠栗町中央一丁目 1 番 1 号	
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	
-----	--