

個人情報ファイル簿

|                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| 個人情報ファイルの名称                   | 身体障害者手帳台帳   |  |
| 行政機関等の名称                      | 東海村   |  |
| 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 | 福祉部 総合相談支援課 障がい福祉担当   |  |
| 個人情報ファイルの利用目的                 | 身体に障がいを持っている方が、様々な援護を受けれるように、障がいの種類や程度を記入した身体障害者手帳を交付するための事務を行う。                            |  |
| 記録項目                          | 1 氏名 2 住所 3 電話番号 4 性別 5 年齢 6 生年月日<br>7 障害, 心身の機能の障害, 医師等による指導・診療・調剤の内容                      |  |
| 記録範囲                          | 身体障害者手帳を交付された者  |  |
| 記録情報の収集方法                     | 本人の同意を得て, 手帳交付手続きの際に収集した  |  |
| 要配慮個人情報の有無                    | 有   |  |
| 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) 東海村 福祉部 総合相談支援課  |  |
|                               | (所在地) 東海村大字村松 2 0 0 5 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 6 0 条第 2 項第 1 号<br>(電算処理ファイル)                        | <input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号<br>(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<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |