

様式第32号(第11条関係)

個人情報ファイル簿

| | |
|--------------------------------------|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 手帳管理 |
| 行政機関等の名称 | 菊池市 |
| 部署の名称 | 健康福祉部 福祉課 障がい福祉係 |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を交付する。 |
| 記録項目 | 1個人識別符号、2氏名、3性別、4生年月日等、5住所、6電話番号、7心身機能の障害 |
| 記録範囲 | 身体に障害、知的障害、又は精神障害があり都道府県知事に手帳の交付を申請した者 |
| 記録情報の収集方法 | 申請 |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 有(他の市町村(障がい福祉担当課)) <input type="checkbox"/> 無 |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | 菊池市健康福祉部福祉課 〒861-1392熊本県菊池市隈府888番地 |
| 訂正及び利用停止に関する他の法律に基づく特別の手続等 | <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"/> 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 | 募集しない |
| 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 | — |
| 備考 | |