様式第４号（第４条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報ファイルの名称 | 身体障害者手帳交付業務 | |
| 実施機関の名称 | 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 | 福祉部 障害者支援課　福祉班 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 身体障害者手帳交付のため | |
| 記録項目 | １氏名、２住所、３性別、４生年月日・年齢、５電話番号、６個人番号、７職業・職歴、８健康状態、９傷病名、10障害、11通院医療機関、12手帳番号 | |
| 記録範囲 | 申請者 | |
| 記録情報の収集方法 | 申請者から提出された書類一式 | |
| 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 | なし | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名称）総務部総務課、福祉部障害者支援課 | |
| （所在地）740-8585　岩国市今津町一丁目14番51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 | ■法第60条第２項第１号  （電算処理ファイル） | □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　□有　■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 | （実施なし） | |
| 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 | （実施なし） | |
| 行政機関等匿名加工情報の概要 | （実施なし） | |
| 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 | （実施なし） | |
| 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 | （実施なし） | |
| 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 | － | |