

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	
実施機関の名称	市長	
事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部 社会福祉課 障害福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	障害福祉サービスや補装具・日常生活用具給付等で利用	
記録項目	個人識別符号、氏名、性別、生年月日・年齢、住所、心身機能の障害、	
記録範囲	身体障害者手帳交付者	
記録情報の収集方法	本人又は家族等からの申請	
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 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：宮津市総務課 所在地：宮津市字柳縄手345番地の1	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 根拠・内容：	
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 checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (マニュアル処理ファイル)
	令第21条7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案募集対象である旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
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	名 称： 所在地：	
行政機関等匿名加工情報の概要(本人の数及び含まれる情報の項目)		
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	名 称： 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	申請に基づき京都府で審査のうえ交付決定された身体障害者手帳交付者の台帳	