

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳の申請・交付に関する事務：対象者名簿	
行政機関等の名称	浦安市長	
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	浦安市福祉部障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	手帳所持状況確認及び通院医療費利用状況確認	
記録項目	1 識別番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日、5 年齢、6 住所、7 電話番号、8 個人番号、9 家庭状況、10 親族関係、11 婚姻歴、12 住居状況、13 職業・職歴、14 学業・学歴、15 収入・所得、16 公的扶助、17 相談内容	
記録範囲	障害者手帳交付申請書を提出した者（平成30年度以降） 障害者手帳再交付申請書を提出した者（平成30年度以降） 障害者記載事項変更届を提出した者（平成30年度以降） 障害者手帳返還届を提出した者（平成30年度以降）	
記録情報の収集方法	本人や本人以外(家族等)が新規申請時に提出した障害者手帳交付申請書 本人や本人以外(家族等)が再交付時に提出した障害者手帳再交付申請書 本人や本人以外(家族等)が記載事項変更時に提出した障害者記載事項変更届 本人や本人以外(家族等)が手帳返還時に提出した障害者手帳返還届	
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	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 浦安市総務部法務文書課情報公開室	
	(所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階	
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	
備考	(問合せ) 浦安市福祉部障がい福祉課給付係 047-712-6394	

※ 該当する□にレ印をつけてください。