

個人情報ファイル簿（単票）

04-01-01

個人情報ファイルの名称	障害者福祉システム（障害児・障害者）
行政機関等の名称	多治見市長
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	多治見市 福祉課、こども家庭課
個人情報ファイルの利用目的	障害者（身体・知的・精神）の管理及び各種福祉サービスにかかる資格認定等をするために利用
記録項目	<p>1住所、2氏名、3生年月日、4性別、5電話番号</p> <p>6身体障害者手帳交付（再交付）申請日・進達日・交付（再交付）日・手帳番号・種別・等級・障害の原因及び内容・手帳所持者の保護者名</p> <p>7療育手帳交付（再交付）申請日・進達日・交付（再交付）日・手帳番号・等級・判定年月日・次期判定年月、手帳所持者の保護者名</p> <p>8精神保健福祉手帳交付（再交付）申請日・進達日・手帳交付（再交付）日・手帳番号・等級・障害の原因及び内容</p> <p>9自立支援医療（更生・育成・精神通院）交付（再交付）申請日・進達日・交付（再交付）日・認定期間・受給者番号・医療保険の種類及び番号・医療機関及び薬局名及び自己負担額</p> <p>10補装具（修理・交付）の申請日・種類・修理部位・処方内容・判定日・判定結果・公費負担額・自己負担額</p> <p>11日常生活用具の申請日・種類・公費負担額・自己負担額</p>

	<p>12障害福祉サービスの申請日・支給期間・種類・自己負担額・区分認定結果</p> <p>13特別障害者手当及び特別児童扶養手当申請日・進達日・認定日・振込先口座</p> <p>14対象者、配偶者及び扶養親族の市・県民税課税状況及び所得税額</p>	
記録範囲	障害者（身体・知的・精神）手帳の申請及び各種福祉サービスの申請をしたもの	
記録情報の収集方法	本人及び親族等から申請された書類及び聞き取り並びに関係課からの情報など	
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	<p>岐阜県身体障害者更生相談所</p> <p>岐阜県知的障害者更生相談所</p> <p>岐阜県精神保健福祉センター</p> <p>岐阜県国民健康保険団体連合会</p>	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 多治見市福祉部こども家庭課	
	(所在地) 〒507-8787岐阜県多治見市音羽町1丁目233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 checked="" 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	
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	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	—