

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者ファイル	
行政機関等の名称	岩手県大船渡市長	
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	保健福祉部地域福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者の障害状況及び補装具の給付状況等を管理するため。	
記録項目	1氏名、2住所、3電話番号、4性別、5生年月日、6本籍地、7世帯主、8続柄、9保護者氏名、10保護者住所、11保護者電話番号、12保護者性別、13本人との続柄、14保護者となった日、15身体障害者手帳交付状況、16障害内容詳細、17職業・教育、18補装具支給状況、19日常生活用具給付状況、20更生医療の状況、21その他障害情報	
記録範囲	身体障害者手帳交付対象者	
記録情報の収集方法	本人若しくは代理人からの申請、岩手県から送付された身体障害者手帳交付情報	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 大船渡市総務部総務課	
	(所在地) 〒022-8501 岩手県大船渡市盛町字宇津野沢15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 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	(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	