

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者福祉システム	
実施機関の名称	多気町長	
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	健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	各種障害福祉サービスの管理	
記録項目	氏名、性別、電話番号、生年月日、住所、資格、所得・収入、家族状況、親族・続柄、心身機能の障害、個人番号	
記録範囲	障害者手帳の交付申請、各種障害福祉サービスを申請した者	
記録情報の収集方法	申請届出、本人からの収集	
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	三重県	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 多気町総務課	
	(所在地) 三重県多気郡多気町相可 1600	
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續等		
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	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	(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		