

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	精神保健福祉手帳交付名簿	
行政機関等の名称	飯能市長	
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	健康福祉部障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉手帳利用者の把握のため	
記録項目	1 氏名、2 カナ、3 生年月日、4 個人番号、5 住所、6 電話番号、7 手帳番号、8 受給者番号、9 前回等級、10 今回等級、11 旅客運賃割引種別、12 申請日、13 交付日、14 手帳有効期間、15 主疾病、16 副疾病、17 初回手帳交付日、18 保護者氏名、19 保護者住所、20 続柄、21 保護者電話番号	
記録範囲	自立支援医療費（精神通院医療）支給認定申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人から提出された上記申請書	
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	埼玉県（埼玉県立精神保健福祉センター）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）飯能市健康福祉部障害福祉課	
	（所在地）〒357-8501 埼玉県飯能市大字双柳 1 番地の 1	
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	☒ 法第 60 条第 2 項第 1 号（電算処理ファイル）	☐ 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 ☒ 有 ☐ 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	（名 称）	
	（所在地）	
行政機関等匿名加工情報の概要		
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		
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	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律	

