

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台帳	
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	福祉部障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障害程度を認定し、法別表に該当がある旨の証票として、身体障害者手帳を交付するため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 年齢、5 生年月日、6 電話番号、7 本籍地、8 親族続柄、8 個人番号、9 障害の有無	
記録範囲	身体障害者手帳交付等申請（届）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（埼玉県総合リハビリテーションセンター）	
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	<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		
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	身体障害者福祉法第15条	