

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号	1	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称	住民福祉台帳		
事務をつかさどる組織の名称	社会福祉課	※登録年月日	年 月 日
		※変更・廃止年月日	年 月 日
利用目的	障害者手帳、障害福祉サービス、自立支援医療、特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当、割引制度等の管理		
記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他( )	
	個人識別符号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各保険証等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(障害者手帳) ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋   視覚その他( )	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他( )	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他( )	
	要配慮個人情報	収集の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 <b>【根拠】</b> <input type="checkbox"/> 法令・条例   法令等の名称(障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律) <input type="checkbox"/> その他( )	
記録範囲	障害のある人、障害のある児童、保護者等	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数: 3,200人)
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(形態: 書面 ) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外		
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他( )	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有(提供先: ) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
目的外利用又は提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有(根拠法令: 災害対策基本法 ) <input type="checkbox"/> 無		
	利用先又は提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他( )	
開示請求等を受理する組織の名称	社会福祉課		
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き等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称: ) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
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の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
委託の状況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	委託の内容		
備考			