

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障害者手帳（身体・療育）交付台帳	
行政機関等の名称	志免町長	
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	福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障害者手帳（身体・療育）の交付を行うため。	
記録項目	1 個人番号、2 氏名、3 性別、4 電話番号、5 生年月日・年齢、6 住所、7 障害、8 家族状況	
記録範囲	都道府県知事の定める医師において身体に障害のあると認められた者又は判定機関において知的障がいと判定された者	
記録情報の収集方法	本人又は福岡県更生相談所、福岡児童相談所等判定機関	
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	健康課、子育て支援課、住民課	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）志免町総務課総務法制係	
	（所在地）〒811-2292 志免町志免中央1丁目1番1号	
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	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		