

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障害者福祉月報（身体）	
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	健康課	
個人情報ファイルの利用目的	該当年度に 60～65 歳未満の者で、心臓・腎臓若しくは呼吸器の機能の障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害を対象要件とする身体障害者手帳 1 級を所持する者を把握し、高齢者肺炎球菌及び高齢者インフルエンザ予防接種の定期接種対象者であるか確認するため。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日・年齢、4 住所、5 障害	
記録範囲	60～65 歳未満の身体障害者手帳 1 級特殊疾病該当者	
記録情報の収集方法	実施機関内	
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	—	
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		