

個人情報ファイル簿

実施機関	町長	担当課	社会福祉課	届出年月日	令和5年4月1日
登録番号	社会福祉課002				
個人情報ファイルの名称	身体障害者福祉システム				
行政機関等の名称	伊奈町				
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳を所持する者の手帳情報の管理を行う。				
記録項目	1.手帳交付地 2.手帳番号 3.個人番号 4.氏名 5.性別 6.生年月日 7.住所 8.電話番号 9.手帳交付日 10.障害等級 11.障害種別 12.判定年月日 13.次回判定年月 14.障害名 15.障害内容 16.氏名(保護者) 17.性別(保護者) 18.生年月日(保護者) 19.住所(保護者) 20.電話番号(保護者)				
記録範囲	町内に住所を有する者で、身体障害者手帳を所持する者。 町外に住所を有する者で、身体障害者手帳を所持し伊奈町が援護を行う者。				
記録情報の収集方法	身体障害者福祉法による本人からの申請 他の官公署等からの情報提供 住民基本台帳システム				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 要配慮個人情報を含む <input type="checkbox"/> 要配慮個人情報を含まない				
(当該機関以外の者に経常的に提供する場合は) 記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 目的内… <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱事業者 <input type="checkbox"/> その他 相手方の名称 (埼玉県、他の市区町村) ) <input checked="" type="checkbox"/> 目的外… <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱事業者 <input checked="" type="checkbox"/> その他 相手方の名称 (警察署、上尾市消防本部) )				
開示請求等を受理する組織の名称及び住所地	(名称) 伊奈町役場 総務課 (住所地) 〒362-8517 伊奈町中央四丁目355番地				
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) 政令第21条第7号に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		
行政機関等匿名加工情報の提案を募集する個人情報ファイルである旨	募集しない				
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住所地	—				
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の提案を受ける組織の名称及び住所地	—				
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	—				
備考					