

個人情報ファイル簿 (単票)

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳所持者名簿	
行政機関等の名称	佐久市長	
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 福祉課 障害福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	障害者手帳交付事務のため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 電話番号、6 個人番号、7 住民票コード、8 障害状況	
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳を申請した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
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	長野県知事、佐久保健福祉事務所長、他区市町村長	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 佐久市 福祉部 福祉課	
	(所在地) 〒385-8501 佐久市中込 3056	
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		