

様式第5号（第6条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害サービス受給者ファイル	
行政機関等の名称	石垣市	
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	福祉部障がい福祉課在宅福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	障害福祉サービスの支給決定事務の受給者証作成のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 税情報、6 収入情報、7 個人番号、8 電話番号、9 手帳番号、10 障害程度、11 障害内容、12 医療機関、13 診療内容、14 世帯情報、15 保険情報	
記録範囲	石垣市に住民登録をしている(していた)者 市外の施設等に入所している者のうち石垣市が援護等を行う(行っていた)者	
記録情報の収集方法	本人及び家族や支援者からの聞き取り、主治医からの意見書、住民基本台帳システム、番号連携システム、公用請求等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む。 <input type="checkbox"/> 含まない。	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り →提供先 () <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 石垣市福祉部障がい福祉課	
	(所在地) 〒907-8501 沖縄県石垣市字真栄里 672 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続等	<input type="checkbox"/> 有り →手続の根拠及び内容 () <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
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 checked="" 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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 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	—	
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に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
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	—	
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		