

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	身体障害者手帳台帳	
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 障がい福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の管理	
記録項目	1 手帳番号、2 交付番号、3 氏名、4 性別、5 生年月日、5 住所、7 障害名、8 等級、9 障害内容、10 受傷時期、11 主たる原因 等	
記録範囲	身体障害者手帳の交付を受けた者	
記録情報の収集方法	本人からの申請及び住民基本台帳	
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 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	