

個人情報ファイル簿（単票）

【福祉課・福祉相談支援係】

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳所持者	
行政機関等の名称	富良野市長	
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	保健福祉部福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳交付事務、障害福祉サービス等提供のため	
記録項目	1 基本的情報（所持者氏名、住所、生年月日、性別、世帯情報、続柄）※住基システムと連動 2 手帳情報（実施機関、手帳番号、手帳交付日、決定日、決定事由、種別、等級、交付事由、廃止日、廃止事由） 3 障害情報（種別、等級、受傷の時期、再認定時期、主障害、原因、脳性麻痺を障がいの原因とする交付か、傷病1、傷病2、傷病名、障害名、医療機関、診療科目、受付日、進達日、決定日、決定事由）	
記録範囲	身体障害者手帳所持者	
記録情報の収集方法	住民基本台帳システム（STARS）、北海道による交付決定通知	
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）富良野市保健福祉部福祉課	
	（所在地）〒076-8555 富良野市弥生町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続等	—	
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	要配慮個人情報を条例で定めている場合はその旨記載（後日確認）	

作成日（最終修正日）：令和5年4月1日