

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 身体障害者手帳交付者台帳 | |
| 行政機関等の名称 | 上富田町 | |
| 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 | 福祉課 福祉班 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 身体障害者手帳の申請状況を管理するために利用する。 | |
| 記録項目 | 1.氏名、2.フリガナ、3.性別、4.生年月日、5.住所、6.連絡先、7.申請状態、8.交付日、9.手帳番号、10.障害名、11.種別、12.等級、13.障害区分、14.次回判定年月 | |
| 記録範囲 | 身体障害者手帳の申請書類を提出した者 | |
| 記録情報の収集方法 | 身体障害者手帳の交付を受けようとする者からの申請 | |
| 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) 福祉課 福祉班 (所在地) 〒649-2192 和歌山県西牟婁郡上富田町朝来763 | |
| 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 | — |
| 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) | |
| 備考 | — | |