

様式第 2 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

|                               |                                                                                            |                                                             |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 障がい福祉用具                                                                                    |                                                             |
| 実施機関の名称                       | 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課等の名称 | 福祉課                                                                                        |                                                             |
| 個人情報ファイルの利用目的                 | 日常生活用具給付に係る業務のため                                                                           |                                                             |
| 記録項目                          | 1 住所、2 氏名、3 生年月日、4 用具に係る情報                                                                 |                                                             |
| 記録範囲                          | サービス受給者 世帯主                                                                                |                                                             |
| 記録情報の収集方法                     | 1 住基情報、2 申請書等記載情報                                                                          |                                                             |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨           | 含まない                                                                                       |                                                             |
| 記録情報の経常的提供先                   | －                                                                                          |                                                             |
| 開示請求等を受理する課等の名称及び所在地          | (名 称) 西都市福祉課                                                                               |                                                             |
|                               | (所在地) 西都市聖陵町 2 丁目 1 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<br>(電算処理ファイル)                        | <input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号<br>(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<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                                                             |
| 備 考                           |                                                                                            |                                                             |