

## 個人情報ファイル簿

整理番号

005 - 3007

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳		
実施機関の名称	上尾市長		
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	健康福祉部 障害福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	精神障害者福祉保健手帳の交付記録		
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5手帳交付日、6手帳発行者、7手帳番号、8障害等級、9添付書類、10主たる障害、11従たる障害、12診断医療機関		
記録範囲	上尾市援護の精神障害者保健福祉手帳所持者		
記録情報の収集方法	本人から提出された精神障害者保健福祉手帳申請書・診断書		
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	なし		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	健康福祉部 障害福祉課（上尾市役所）	
	所在地	上尾市本町三丁目1番1号	
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	—	※有の場合法令名及び該当条	
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（電子処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	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	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	(実施なし)	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	(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	(実施なし)		
備考	—		

