

(別記様式第1号)

## 個人情報ファイル簿

|                                         |                                                                                                                                |                                                   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1 個人情報ファイルの名称                           | 療育手帳交付ファイル                                                                                                                     |                                                   |
| 2 行政機関等の名称                              | 知事                                                                                                                             |                                                   |
| 3 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         | 健康福祉部石川中央保健福祉センター福祉相談部                                                                                                         |                                                   |
| 4 個人情報ファイルの利用目的                         | 知的障害者に療育手帳を交付する事務に関すること                                                                                                        |                                                   |
| 5 記録項目                                  | 1手帳番号、2氏名、3性別、4電話番号、5生年月日、6住所、7個人番号、8保護者氏名、9保護者電話番号、10保護者生年月日、11保護者住所、12続柄、13障害程度、14身体障害者手帳所持状況、15判定年月日、16判定機関、17再判定年月、18交付年月日 |                                                   |
| 6 記録範囲                                  | 療育手帳所持者及びその保護者（該当がある場合）                                                                                                        |                                                   |
| 7 記録情報の収集方法                             | 本人または保護者が市町に提出した療育手帳交付申請書                                                                                                      |                                                   |
| 8 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨                   | 含む                                                                                                                             |                                                   |
| 9 記録情報の経常的提供先                           | 療育手帳所持者又はその保護者（該当がある場合）の援護地を所管する市町                                                                                             |                                                   |
| 10 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                 | 3欄に記載の担当課又は総務部総務課行政情報サービスセンター（石川県金沢市鞍月1丁目1番地（郵便番号920-8580））                                                                    |                                                   |
| 11 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         | -                                                                                                                              |                                                   |
| 12 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<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                                         |                                                   |
| 13 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     | 該当（R6年度提案募集）                                                                                                                   |                                                   |
| 14 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         | 健康福祉部石川中央保健福祉センター福祉相談部<br>石川県金沢市本多町3-1-10（郵便番号920-8557）                                                                        |                                                   |
| 15 行政機関等匿名加工情報の概要                       | -                                                                                                                              |                                                   |
| 16 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 | -                                                                                                                              |                                                   |
| 17 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    | -                                                                                                                              |                                                   |
| 18 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          | -                                                                                                                              |                                                   |
| 19 備考                                   | 特定個人情報ファイル                                                                                                                     |                                                   |