

＜標準様式第1-5＞ 個人情報ファイル簿（単票）（地方公共団体の機関及び地方独立行政法人）

個人情報ファイルの名称	総合福祉システム
行政機関等の名称	印西市 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	福祉部 障がい福祉課 給付係・支援係
個人情報ファイルの利用目的	各種障害福祉サービス等の支給等に利用する。
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 電話番号、6 障害の種類、7 年間収入の額、8 障害者手帳の種類及び等級、9 手帳番号、10 自立支援医療受給者番号、11 かかりつけ医療機関名及び薬局名、12 支給補装具名、13 支給日常生活用具名、14 手当支給額、15 見舞金支給額、16 銀行口座
記録範囲	障害者手帳の交付を受けた者 自立支援医療（精神通院）の申請をした者 障害者手当の受給を受けている者 補装具の支給を受けた者 日常生活用具の支給を受けた者 重度心身障害者医療費助成の申請をした者 特定疾患見舞金の申請をした者 障害福祉サービスの申請をした者
記録情報の収集方法	申請者からの申請書及び添付書類から収集、また障害者手帳の交付及び各種障害福祉サービス等の支給内容から収集
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) 印西市総務部総務課	
	(所在地) 〒270-1396 千葉県印西市大森2364-2	
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	/	
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	含まない	
備 考		