

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳申請交付管理ファイル	
行政機関等の名称	天童市長	
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	健康福祉部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付申請及び交付経由・管理を行うため	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 電話番号、6 個人コード	
記録範囲	本人、本人家族、成年後見人	
記録情報の収集方法	身体障害者手帳交付申請書、身体障害者居住地等変更届、身体障害者手帳返還届	
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) 総務部総務課	
	(所在地) 天童市老野森一丁目1番1号	
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	
行政機械等匿名加工情報の概要	
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	
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	
備考	