

様式第 1 号（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳等所持者	
行政機関等の名称	滝沢市長	
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 地域福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障がい者計画・障がい福祉計画策定に係るアンケート調査事務のため	
記録項目	1 宛名番号、2 氏名、3 郵便番号、4 住所、5 障害種別、6 生年月日	
記録範囲	身体障害者手帳、知的障害者手帳、精神障害者手帳、特定医療費受給者証の所持者	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 本人の申請時に収集</li> <li>・ 保健所の情報提供</li> </ul>	
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	該当なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 滝沢市長	
	(所在地) 滝沢市中鶴飼 55	
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	該当なし	
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	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	非該当
備 考	