

第1号様式

個人情報ファイル簿(単票)

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付台帳		
行政機関等の名称	津久見市		
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	社会福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者福祉法に基づく手帳交付業務		
記録項目	個人番号 ☒ 有 ☐ 無		
	氏名 性別 年齢・生年月日 住所		
記録範囲	身体障害者手帳の交付を受けたもの		
記録情報の収集方法	本人及び本人以外(身体障害者手帳の交付機関から提出があった結果)		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	障がい		
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	津久見市 社会福祉課	
	所在地	津久見市宮本町20番15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	☒ 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	☐ 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 ☐ 有 ☐ 無		
備考			