

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	ケースファイル	
実施機関の名称	市長	
所 管 室 等	健康福祉部 障害福祉室 (電話又は内線 5187)	
利 用 目 的	障害者総合的支援法、身体障害者福祉法及び知的障害者福祉法等に基づく障害福祉サービス等の給付及び措置その他の相談支援業務等にかかる障害者本人の支援及び障害者本人に関わる相談等の記録	
記 録 項 目	1氏名、2住所、3性別、4年齢、5生年月日、6親族続柄、7婚姻の有無、8学歴、9職業、10職歴、11資格、12障害の有無、13傷病歴、14健康状態、15障害の程度、16介護の必要性、17福祉サービス等利用状況、18収入所得、19公的扶助、20課税状況、21電話番号、22サービス等の受給内容	
記 録 範 囲	障害者総合支援法に規定する障害者、障害児及び障害児の保護者その他障害児・者本人の支援者	
記録情報の収集方法	本人の申告。本人の関係者からの提供。住民基本台帳情報は電算システムから、手帳情報は手帳発行部署から収集。	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り（提供先： ） <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受理する室等及び所在地	（室等名）健康福祉部 障害福祉室	
	（所在地）箕面市萱野5丁目8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	<input type="checkbox"/> 有り（法令名： ） <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	<input type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律施行令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
備 考		