

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	発達相談利用者台帳	
実施機関の名称	教育委員会	
所 管 室 等	子どもすこやか室総合保健福祉センター分室 (電話又は内線 5 6 2 0)	
利 用 目 的	発達相談及び早期療育に関する相談の記録	
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家庭環境、8相談内容、9障害の有無、10傷病歴、11健康状態、12子どもの状況、13電話番号	
記 録 範 囲	来談者の検査結果、相談内容、他機関連携の記録	
記録情報の収集方法	保護者や関係機関からの聞き取り	
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） 子どもすこやか室総合保健福祉センター分室	
	（所在地） 箕面市萱野5-7-1	
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 checked="" 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 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）
	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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
備 考		