

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	障害福祉サービス等受給台帳	
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 5161)	
利用目的	障害者総合支援法に基づく、障害福祉サービス、自立支援医療、補装具、地域生活支援事業等の支給の状況や支給の内容を管理する。	
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障害の有無、9傷病歴、10健康状態、11収入所得、12公的扶助、13課税状況、14電話番号、15サービス等の受給内容、16世帯員の収入所得及び課税状況	
記録範囲	障害福祉サービス等受給者	
記録情報の収集方法	本人の申告。本人の同意を得て住民基本台帳、課税台帳情報を電算システムにより収集。	
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 checked="" type="checkbox"/> 有り（提供先：市長以外の実施機関、地方公共団体、国、大阪府国民健康保険団体連合会） <input 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続等	<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		