

第 1 号様式（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		精神障害者保健福祉手帳管理ファイル		
実施機関の名称		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		福祉こども部障がい者支援課 各市民センター地域支援グループ		
個人情報ファイルの利用 目的		精神障害者保健福祉手帳の申請、交付、記載事項 変更等の事務のために利用する。		
記 録 項 目	基本的事項	☐ 氏名 ☐ 生年月日・年齢 ☐ 性別 ☐ 住所 ☐ 電話番号 ☐ 本籍・国籍 ☐ 個人番号 ☐ その他（ ）		
	心身の状況	☐ 健康状態 ☐ 疾病歴 ☐ 障害の状況 ☐ 身体状況 ☐ 性格・性質 ☐ 能力 ☐ その他（ ）		
	家庭生活の状況	☐ 家族状況 ☐ 親族関係 ☐ 離婚歴 ☐ 居住状況 ☐ その他（ ）		
	社会生活の状況	☐ 職業・職歴 ☐ 学業・学歴 ☐ 資格・賞罰 ☐ 地位・役職 ☐ 成績・評価 ☐ 趣味・嗜好 ☐ その他（ ）		
	資産・収入	☐ 財産 ☐ 収入 ☐ 納税状況 ☐ 公的扶助 ☐ 取引状況 ☐ 貸付状況 ☐ その他（ 年金 ）		
	思想・信条等	☐ 思想・信条 ☐ 加入・支持政党 ☐ 宗教 ☐ 社会的差別の原因となるおそれがある個人情報 ☐ その他（ ）		
	その他	☐ 意見・要望 ☐ 相談・苦情 ☐ その他（ ）		

記録範囲	精神障害者保健福祉手帳申請者、保持者、資格喪失者	
記録情報の収集方法	本人、本人以外による申請	
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	佐賀県	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 佐賀県精神保健福祉センター (所在地) 佐賀県小城市小城町 1 7 8 - 9	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル) 政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル ☒ 有 ☐ 無	☐ 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
備考	—	