

様式第1号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害支援区分判定対象者ファイル			
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	福祉部福祉課			
個人情報ファイルの利用目的	障害福祉サービス（障がい者のサービス）利用に伴う、障害支援区分の認定調査及び判定のために利用			
記録項目	<p>基本的事項</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/>氏名  <input checked="" type="checkbox"/>性別  <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢  <input checked="" type="checkbox"/>識別番号  <input checked="" type="checkbox"/>住所  <input type="checkbox"/>本籍・国籍  <input checked="" type="checkbox"/>電話番号  <input type="checkbox"/>その他（ ）                 </p>	<p>家庭生活</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/>親族関係  <input type="checkbox"/>婚姻歴  <input checked="" type="checkbox"/>家庭状況  <input checked="" type="checkbox"/>居住状況  <input type="checkbox"/>その他（ ）                 </p>	<p>社会生活</p> <p> <input type="checkbox"/>職業・職歴  <input type="checkbox"/>地位・役職  <input type="checkbox"/>学業・学歴  <input type="checkbox"/>資格・賞罰  <input type="checkbox"/>成績・評価  <input type="checkbox"/>趣味・嗜好  <input type="checkbox"/>その他（ ）                 </p>	
	<p>心身の状況 （要配慮個人情報に該当するものを除く。）</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/>健康状況  <input type="checkbox"/>その他（ ）                 </p>	<p>経済活動</p> <p> <input type="checkbox"/>資産状況  <input type="checkbox"/>収入状況  <input type="checkbox"/>納税状況  <input type="checkbox"/>公的扶助  <input type="checkbox"/>取引状況  <input type="checkbox"/>その他（ ）                 </p>	<p>その他</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/>意見・要望  <input type="checkbox"/>相談内容  <input type="checkbox"/>その他（ ）                 </p>	
	記録範囲			障害福祉サービス（障がい児のサービス）利用者
	記録情報の収集方法			①障害支援区分認定調査員による本人、家族、施設等からの聞き取り、実地調査 ②医療機関からの意見書 ③審査会での委員からの意見
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨			<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先			相談支援事業所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地			（名 称）奥州市福祉部福祉課 （所在地）奥州市水沢大手町一丁目一番地	
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			<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考				