

<標準様式第1-5> 個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付者ファイル	
行政機関等の名称	須賀川市長	
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	福祉部障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳交付申請書の進達、交付等の事務のために利用する。	
記録項目	1氏名、2住所、3電話番号、4交付年月日、5廃止年月日、6障害等級	
記録範囲	交付申請書を提出した者（平成20年度以降）	
記録情報の収集方法	申請者及び代理人からの申請書により収集した	
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	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）須賀川市総務部総務課	
	（所在地）〒962-8601 福島県須賀川市八幡町135	
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		
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） 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）

行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	
行政機関等匿名加工情報の提案を受け組織の名称及び所在地	
行政機関等匿名加工情報の概要	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受け組織の名称及び所在地	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	
備 考	