

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	障害者福祉関係台帳・ケース記録	
実施機関の名称	島本町長	
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	健康福祉部福祉推進課	
個人情報ファイルの利用目的	障害者ケースワークの推進、各種サービス・手当の提供のため	
記録項目	1 個人番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日、5 住所、6 電話番号、7 学業・学歴、8 職業・職歴、9 所得・収入、10 資産の状況、11 課税・納税、12 口座番号、13 運動能力、14 健康状態、15 傷病歴、16 障害、17 家族状況、18 親族状況、19 婚姻、20 社会的活動、21 趣味・嗜好	
記録範囲	障害者	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> ・ 本人または代理人からの相談や聞き取りにより収集。 ・ 本人または代理人からの各種サービス・手当等の申請書提出により収集 	
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	大阪府行政書士会	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)健康福祉部福祉推進課	
	(所在地)大阪府三島郡島本町桜井二丁目 1 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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		