

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台帳	
行政機関等の名称	佐久穂町長	
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	健康福祉課 福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の管理等を行うため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 交付日、6 手帳番号、7 等級、8 障害名	
記録範囲	身体障害者手帳交付者	
記録情報の収集方法	本人、都道府県知事	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 佐久穂町 健康福祉課	
	(所在地) 〒384-0697 長野県南佐久郡佐久穂町大字高野町 569 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)	<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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	(実施なし)	
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)	
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る組織の名称及び所在地	(実施なし)	
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	(実施なし)	
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		