

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳受付事務ファイル	
行政機関等の名称	東久留米市長	
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	福祉保健部障害福祉課	
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受付事務のために利用する。	
記録項目	1 受診者（本人）情報（個人番号、氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、障害等級、手帳番号）、2 家族情報（氏名、続柄、住所、電話番号）、3 申請書提出者情報（氏名、本人との関係、住所、電話番号）、4 診断書もしくは障害年金・特別障害給付金情報、5 認定結果	
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳申請者	
記録情報の収集方法	本人	
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	東京都	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）東久留米市福祉保健部障害福祉課	
	（所在地）〒203-8555 東京都東久留米市本町三丁目3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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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）	
備考		

作成日（最終修正日）：令和5年2月15日