個人情報ファイル簿（単票）　No.065

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳交付者名簿
行政機関等の名称	福島市長
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	健康福祉部障がい福祉課
個人情報ファイルの利用目的	精神障害者保健福祉手帳交付のため
記録項目	１氏名、２住所、３生年月日、４障害等級、５手帳の交付番号、６手帳の交付年月日、７手帳の有効期限
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳交付申請書を提出した者（平成１８年度以降）
記録情報の収集方法	本人の申請に基づき収集
要配慮個人情報が含まれているときは、その旨	含む

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）福島市総務部総務課（市民情報室）	
	（所在地）〒960-8601　福島県福島市五老内町3-1	
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	1-1 法第60条第２項第１号（電算処理ファイル）	該当
	1-2 うち政令第21条第7項に該当するファイル	無
	2 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	含まない	
備　　考	―	