

＜標準様式第 1-5＞ 個人情報ファイル簿（単票）（地方公共団体の機関及び地方独立行政法人）

個人情報ファイルの名称	精神障害保健福祉手帳事務	
行政機関等の名称	三条市長	
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	福祉保健部福祉課 障がい支援係	
個人情報ファイルの利用目的	手帳の交付を受けた者に対し、各方面の協力により各種の支援策が講じられることを促進し、精神障がい者の社会復帰の促進と自立と社会参加の促進を図るため。	
記録項目	1 個人番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、5 住所・電話番号、6 続き柄、7 家族状況、8 健康状態、9 病歴、10 身体状況、11 年金受給の有無、12 手帳番号、13 生活歴等	
記録範囲	交付認定請求書提出者及び同世帯員	
記録情報の収集方法	申請書等	
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	新潟県三条市福祉保健部福祉課	
	〒955-8686 新潟県三条市旭町二丁目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續等	—	
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 checked="" 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	（実施なし）	

称及び所在地	
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	—