

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	知的障害者指導台帳	
市の機関の名称	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	福祉部障がい者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	療育手帳所持者の状況の把握、援護に関する必要事項の記録	
記録項目	世帯番号、ケース番号、カナ氏名、氏名、性別、生年月日、保護者氏名、保護者の続柄、電話番号、緊急連絡先、緊急連絡先電話番号、郵便番号、住所、電話番号、本籍都道府県、住民日移動日、次期判定年月、手帳交付年月日、再交付日、再認定年月、手帳番号、程度、主たる原因、身体障害者手帳状況、介護保険制度認定状況、生活歴、家族状況、他法給付状況、年金状況、健康保険状況、日常生活動作、意思の疎通、補装具交付（修理）記録、日常生活用具給付記録、判定記録、その他の援護記録	
記録範囲	療育手帳所持者	
記録情報の収集方法	申請書、住民基本台帳システム、本人・家族からの聞き取り、埼玉県総合リハビリテーションセンターより収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	埼玉県総合リハビリテーションセンター、所沢児童相談所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称 狭山市福祉部障がい者福祉課	
	所在地 〒350-1380 埼玉県狭山市入間川 1-23-5	
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	なし	
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	
備 考		