

個人情報ファイル簿

| | | | | |
|---------------------------|---|---|--|--|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 身体障害者・知的障害者措置委託ファイル | | |
| 2 | 実施機関の名称 | 市長 | | |
| 3 | 事務をつかさどる組織の名称 | 福祉部障害福祉課 | | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 身体障害者及び知的障害者に対し、必要な施設に入所及び通所させ、更生に必要な治療、訓練及び指導を行うために利用する。 | | |
| 5 記 録 項 目 | 基本的事項 | 家庭生活等 | 社会生活等 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他 { } | <input checked="" type="checkbox"/> 家族構成・親族 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 { } | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他 { } | |
| | 経済活動等 | 要配慮個人情報 | その他 | |
| | <input type="checkbox"/> 資産・財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 { 課税状況 } | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件手続 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等の指導・診療等 | <input checked="" type="checkbox"/> 意見要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談苦情 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> その他 { 健康状態 } | |
| 6 | 記録範囲 | 身体障害者及び知的障害者措置委託対象者 | | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 本人・家族等から収集、市府民税の課税事務、住民基本台帳事務から収集 | | |
| 8 | 要配慮個人情報の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 9 | 記録情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 有（提供先： ） <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| 10 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称）福祉部障害福祉課 | | |
| | | （所在地）茨木市駅前三丁目8番13号 | | |
| 11 | 訂正及び利用停止に関する他の法律の規定による特別の手続等 | （根拠法令）なし | | |
| | | （内 容） | | |
| 12 | 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル （個人情報の保護に関する法律第60条第2項第1号） 個人情報の保護に関する法律施行令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル （個人情報の保護に関する法律第60条第2項第2号） | | |
| 13 | 備考 | | | |