

(公開用様式)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		身体障害者手帳、愛の手帳(療育手帳)の交付対象者一覧
行政機関等の名称		東京都 多摩市
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 障害福祉課
個人情報ファイルの利用目的		身体障害者手帳、愛の手帳(療育手帳)の交付に係る経由事務を円滑に行うため。
記録項目		氏名、性別、年齢、住所、国籍・本籍、続柄・親族、婚姻、電話番号、健康状況、障害、写真等、公的扶助、家庭状況、住居状況
記録範囲		身体障害者手帳・愛の手帳(療育手帳)所持者
記録情報の収集方法		紙媒体の申請書を申請者から取得。目的外利用については、市民課から住民基本台帳情報を居住地や転居日、死亡日を確認するため、福祉総合システムで取得。
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		有
記録情報の経常的提供先		申請者から取得した申請書を東京都に交換便にて送付。転入者の場合はその他地方自治体に手帳に関する情報提供を求める。転出者の場合その他地方自治体に手帳に関する情報を送付。
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	多摩市 総務部 文書法制課
	(所在地)	多摩市関戸六丁目12番地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續等		無
個人情報ファイルの種別	法第60条第2項第1項(電算処理ファイル)	有
	政令第21条第7項に該当するファイル	無
	法第60条第2項第2項(マニュアル処理ファイル)	有