

担当課名	40 障がい福祉課
------	-----------

個人情報ファイル簿

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	鴻巣市長
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、吹上支所福祉グループ、川里支所福祉グループ
個人情報ファイルの利用目的	精神障害者保健福祉手帳の審査事務のために利用する。
記録項目	1精神障害者保健福祉手帳番号、2自立支援医療受給者番号、3氏名、4生年月日、5住所、6電話番号、7受付区分、8前回等級、9今回等級、10受診医療機関、11申請日、12交付日、13有効期間、14主疾病、15副疾病、16初回手帳交付日
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳の申請書を提出した者
記録情報の収集方法	本人からの提供
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む
記録情報の経常的提供先	埼玉県
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)健康福祉部障がい福祉課 (所在地)鴻巣市中央1-1(鴻巣市役所新館1階)
	(名称)総務部総務課 (所在地)鴻巣市中央1-1(鴻巣市役所新館2階)
	(名称)吹上支所地域グループ (所在地)鴻巣市吹上富士見1-1-1
	(名称)川里支所地域グループ (所在地)鴻巣市広田3141-1
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	法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/>
	政令第21条第7項に該 当するファイル	<input type="checkbox"/>
	法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイ ル)	<input type="checkbox"/>
行政機関等匿名加工情報の提案の募 集をする個人情報である旨		
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		
行政機関等匿名加工情報の概要		
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		
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		
記録情報に条例要配慮個人情報を含 まれているときは、その旨		
備 考		