

個人情報ファイル簿 (単票)		保有開始年月日		令和6年4月1日		
		実施機関の名称		東近江市長		
個人情報ファイルの名称		福祉総合 (障害福祉) 台帳				
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		福祉部障害福祉課				
個人情報ファイルの利用目的		障害者手帳及び給付等の管理、相談内容の確認				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 (年齢) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 ()
	資産・収入等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	その他の事項	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> 失権者 <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 含まれている ⇒ <input type="checkbox"/> 含まれていない		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他 ()		
記録範囲		障害手帳所持、障害給付等を受けている人				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 ⇒ <input type="checkbox"/> 実施機関内 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input checked="" type="checkbox"/> 国、独立行政法人等、他の地方公共団体又は地方独立行政法人 (他の地方公共団体) <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 (相談実施事業所) <input type="checkbox"/> その他 ()				
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り ⇒ <input type="checkbox"/> 実施機関内 () <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input checked="" type="checkbox"/> 国、独立行政法人等、他の地方公共団体又は地方独立行政法人 (他の地方公共団体) <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 (障害者総合支援法及び児童福祉法に基づく相談支援事業実施事業所) <input type="checkbox"/> その他 ()				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部総務課 東近江市役所新館2階				
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續		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) 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		
備考						