

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者福祉手当受給者台帳	
実施機関の名称	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	徳島市健康福祉部障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当支給事務に利用する。	
記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4性別、5支払方法、6認定年月日、7支給開始年月、8有期認定期間、9障害名、10障害の程度、11手当額、12所得状況、13配偶者、14扶養義務者	
記録範囲	手当受給資格を有する者	
記録情報の収集方法	本人または代理人からの申請	
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	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 徳島市健康福祉部障害福祉課  (所在地) 〒770-8571 徳島市幸町2丁目5番地	
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	-	
個別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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<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	-	