

大垣市 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付台帳
行政機関の名称	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	健康福祉部障がい福祉課
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者福祉法第15条の規定により、身体障害者手帳の交付を受けた身体障害者又はその介護者に対する援護および諸制度事務のため利用する。
記録項目	氏名, 性別, 生年月日, 住所, 電話番号・メールアドレス
	障害程度
	障害者手帳番号
記録範囲	身体障害者福祉法第15条の申請により身体障害者手帳の交付を受けた者
記録情報の収集方法	本人の申告、家族・親族からの提供、後見人からの提供
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有(障害程度)
記録情報の経常的提供先	無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	健康福祉部障がい福祉課 大垣市丸の内2丁目29番地
個人情報の訂正・利用停止についての他の法令等の定めの有無	無
個人情報ファイルの種別	電算処理ファイル(電子媒体)(有)

