

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者補装具交付判定ファイル	
行政機関等の名称	福井県知事	
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	総合福祉相談所 障がい者支援課	
個人情報ファイルの利用目的	補装具交付の可否およびその処方について判定する	
記録項目	1氏名、2生年月日、3住所、4身体障害者手帳（番号・等級）、5障害名、6支給される補装具種目、7補装具支給歴、8利用施設名、9判定年月日	
記録範囲	補装具に関する支給申請を提出した者	
記録情報の収集方法	市町からの判定依頼	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	申請依頼のあった市町	
開示請求等を受理する組織の名称および所在地	(名称) 総合福祉相談所	
	(所在地) 〒910-0026 福井市光陽2丁目3-36	
訂正およ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	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	<input checked="" type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルに該当する場合		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称および所在地	—	
提案に係る行政機関等匿名加工情報を作成した場合		
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および所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案ができる期間	—	
備考		