

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害児通所給付費支給台帳	
市の機関の名称	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	療育支援課	
個人情報ファイルの利用目的	障害児通所支援の支給事務を行うために使用する。	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4電話番号、5個人番号、6性別、7障害の種類及び程度、8世帯の状況、9課税状況、10生活保護受給世帯である事実、11障害児通所給付費・障害児入所給付費・介護給付費の受給の状況、12保健医療・福祉サービスの利用状況、13居住環境	
記録範囲	障害児通所給付費支給対象者	
記録情報の収集方法	保護者及び代理人からの障害児通所給付費支給の申請、市区町村からの通知	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 提供先の名称 (埼玉県国民健康保険団体連合会)	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 療育支援課	
	所在地 川越市元町1-3-1（本庁舎1階）	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	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)	<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)
	政令第21条第7項に該当する ファイル <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称 (障害児通所給付費等の支給に関する事務) 種類 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input type="checkbox"/> なし	

備

考