

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	川越市在宅心身障害者手当支給台帳(障害福祉システム)	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	川越市在宅心身障害者手当を支給するにあたり、住民情報・障害情報・市県民税情報・金融機関情報の記録。	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、死亡、個人番号、電話番号、障害の有無、障害の種類、障害の程度、課税額、金融機関名、口座番号	
記録範囲	川越市在宅心身障害者手当支給申請者	
記録情報の収集方法	申請書及び住民基本台帳端末	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )	
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 障害者福祉課	
	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続等	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 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 (川越市在宅心身障害者手当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		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療受給者証交付名簿(精神通院)	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく精神障害者保健福祉手帳の申請受理の事務手続の適正管理のために利用する 障害者自立支援法に基づく自立支援医療(精神通院)の申請受理の事務手続の適正管理のために利用する。	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、電話番号、障害の有無、障害の種類、障害の程度、疾病コード、収入、給与所得、公的扶助の金額、課税額、生活保護受給者である事実、各種社会保険加入・受給状況、各種手当の該当事実	
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療費(精神通院医療)の申請者	
記録情報の収集方法	本人、同一世帯の者及び代理人からの申請書・添付書類、主治医の診断書	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称( )	
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 障害者福祉課	
	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続等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)	<input 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(精神障害者保健福祉手帳交付等に関する事務、自立支援給付の支給又は地域生活支援事業の実施に関する事務) 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 checked="" type="checkbox"/> なし	
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療受給者証交付名簿（精神通院）（障害者福祉システム）	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく精神障害者保健福祉手帳の申請受理の事務手続の適正管理のために利用する 障害者自立支援法に基づく自立支援医療（精神通院）の申請受理の事務手続の適正管理のために利用する。	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、電話番号、障害の有無、障害の種類、障害の程度、疾病コード、収入、給与所得、公的扶助の金額、課税額、生活保護受給者である事実、各種社会保険加入・受給状況、各種手当の該当事実	
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療費（精神通院医療）の申請者	
記録情報の収集方法	本人、同一世帯の者及び代理人からの申請書・添付書類、主治医の診断書	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称（ ）	
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 障害者福祉課	
	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続等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input 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（精神障害者保健福祉手帳交付等に関する事務、自立支援給付の支給又は地域生活支援事業の実施に関する事務） 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		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者交付台帳	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳、療育手帳の交付を受けた者のデータの管理、補装具の交付、更生医療の給付、日常生活用の給付等の更生援護及び統計処理に利用する	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4性別、5本籍、6続柄、7親族関係、8婚姻、9養子縁組、10出生、11死亡、12後見等、13個人番号、14電話番号、15ファックス番号、16学校名、17入学・卒業年度、18在学期間、19退学・休学・停学の記録、20会社名、21学業成績、22障害の有無、23障害の種類、24障害の程度、25傷病名、26傷病歴、27傷病の原因、28検査名、29検査結果、30傷病の所見、31治療の内容、32健康状態、33家族構成、34扶養関係、35同居・別居の別、36父子・母子家庭である事実、37同居人、38同居人数、39要保護世帯・生活保護受給者である事実、40各種社会保険加入・受給状況、41入所施設名・入退所年月日、42入所期間、43各種相談・苦情・要望の内容	
記録範囲	身体障害者手帳、療育手帳の交付を受けた者	
記録情報の収集方法	本人、保護者、同一世帯の者及び代理人からの申請書、診断書等の提出及び福祉事務所職員による聞き取り調査により収集	
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 (埼玉県総合リハビリテーションセンター、川越児童相所)	
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 障害者福祉課	
	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続等	なし	
個人情報ファイルの種類	<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)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input 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の実施の有無、評価書の名称及び種類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称 (川越市身体障害者手帳の交付に関する事務・療育手帳の交付に関する事務・川越市自立支援給付の給付又は地域生活支援事業の実施に関する事務) 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		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者交付台帳(障害福祉システム)	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳、療育手帳の交付を受けた者のデータの管理、補装具の交付、更生医療の給付、日常生活用の給付等の更生援護及び統計処理に利用する	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4性別、5本籍、6続柄、7親族関係、8婚姻、9養子縁組、10出生、11死亡、12後見等、13個人番号、14電話番号、15ファックス番号、16学校名、17入学・卒業年度、18在学期間、19退学・休学・停学の記録、20会社名、21学業成績、22障害の有無、23障害の種類、24障害の程度、25傷病名、26傷病歴、27傷病の原因、28検査名、29検査結果、30傷病の所見、31治療の内容、32健康状態、33家族構成、34扶養関係、35同居・別居の別、36父子・母子家庭である事実、37同居人、38同居人数、39要保護世帯・生活保護受給者である事実、40各種社会保険加入・受給状況、41入所施設名・入退所年月日、42入所期間、43各種相談・苦情・要望の内容	
記録範囲	身体障害者手帳、療育手帳の交付を受けた者	
記録情報の収集方法	本人、保護者、同一世帯の者及び代理人からの申請書、診断書等の提出及び福祉事務所職員による聞き取り調査により収集	
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 (埼玉県総合リハビリテーションセンター、川越児童相所)	
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 障害者福祉課 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類	<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"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
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 (川越市身体障害者手帳の交付に関する事務・療育手帳の交付に関する事務・川越市自立支援給付の給付又は地域生活支援事業の実施に関する事務) 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		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者自立支援給付費支給台帳	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者、知的障害者、精神障害者等に対する介護給付費等支給決定、支給量の管理、統計処理に利用する	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、続柄、親族関係、婚姻、個人番号、電話番号、ファックス番号、職務の実績、社会福祉施設への入所歴、障害の有無、障害の種類、障害の程度、治療の内容、健康状態、不動産の種類・価格、動産の種類・価格、収入、給与所得、支出の内容、支出の金額、課税額、扶養関係、要保護世帯・生活保護受給者である事実、各種社会保険加入・受給状況、各種手当の該当事実、入所施設名・入退所年月日、入所期間	
記録範囲	自立支援給付を受けようとする者	
記録情報の収集方法	本人、同一世帯の者及び代理人からの申請書等の提出、福祉事務所職員等による聞き取り	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (提供先の名称 )	
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 障害者福祉課	
	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 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 (川越市自立支援給付の給付又は地域生活支援事業の実施に関する事務) 種類 <input 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

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者自立支援給付費支給台帳(障害者福祉システム)	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者、知的障害者、精神障害者等に対する介護給付費等支給決定、支給量の管理、統計処理に利用する	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、続柄、親族関係、婚姻、電話番号、ファックス番号、障害の有無、障害の種類、障害の程度、収入、給与所得、納税額、扶養関係、要保護世帯・生活保護受給者である事実、各種社会保険加入・受給状況、各種手当の該当事実、入所施設名・入退所年月日、入所期間	
記録範囲	自立支援給付を受けようとする者	
記録情報の収集方法	本人、同一世帯の者及び代理人からの申請書等の提出、福祉事務所職員等による聞き取り	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )	
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 障害者福祉課	
	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続等	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 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 (川越市自立支援給付の給付又は地域生活支援事業の実施に関する事務) 種類 <input 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		



個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	川越市難病患者見舞金支給台帳(障害福祉システム)	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	川越市難病患者見舞金を支給するにあたり、住民情報・金融機関情報の記録。	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、死亡、電話番号、金融機関名、口座番号	
記録範囲	川越市難病患者見舞金申請者	
記録情報の収集方法	申請書及び住民基本台帳端末	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )	
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 障害者福祉課	
	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続等	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 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 checked="" type="checkbox"/> なし <input 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 type="checkbox"/> あり 評価書の名称 ( ) 種類 <input 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 checked="" type="checkbox"/> なし	
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	川越市難病患者見舞金支給台帳	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	川越市難病患者見舞金を支給するにあたり、住民情報・金融機関情報の記録。	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、死亡、電話番号、金融機関名、口座番号	
記録範囲	川越市難病患者見舞金支給申請者	
記録情報の収集方法	申請書及び住民基本台帳端末	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )	
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 障害者福祉課	
	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続等	なし	
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)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input 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 type="checkbox"/> あり 評価書の名称 ( ) 種類 <input 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 checked="" type="checkbox"/> なし	
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	川越市在宅心身障害者手当支給台帳	
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	障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	川越市在宅心身障害者手当を支給するにあたり、住民情報・障害情報・市県民税情報・金融機関情報の記録。	
記録項目	住所、氏名、生年月日、性別、死亡、個人番号、電話番号、障害の有無、	
記録範囲	川越市在宅心身障害者手当支給申請者	
記録情報の収集方法	申請書及び住民基本台帳端末	
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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )	
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 障害者福祉課	
	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続等	なし	
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)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input 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 (川越市在宅心身障害者手当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		