

第7号様式（第5条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付申請関係書類	
行政機関等の名称	沖縄県知事	
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	八重瀬町役場 民生部 社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体的機能に障害がある方の申請・交付業務に利用する	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 個人番号（マイナンバー）、5 電話番号	
記録範囲	身体障害者手帳交付申請書、身体障害者手帳再交付申請書、身体障害者手帳返還届、身体障害者手帳居住地・氏名等変更届を提出した者	
記録情報の収集方法	手帳交付を申請に来る方	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む（身体障害者）	
記録情報の経常的提供先	沖縄県身体障害者更生相談所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）沖縄県	
	（所在地）子ども生活福祉部 障害福祉課 地域生活支援班	
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続等		
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	非該当
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	-
行政機関等匿名加工情報の概要	実施なし
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及び所在地	実施なし
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	実施なし
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない
備 考	