

様式第4号（第5条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	手当支給システム	
実施機関の名称	坂戸市長	
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	福祉部 障害者福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	特別障害者手当等及び在宅重度心身障害者手当情報の支給事務等で利用するため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 手帳情報、5 障害情報、6 手当支給情報、7 口座情報、8 課税情報、9 所得情報	
記録範囲	特別障害者手当等及び在宅重度心身障害者手当支給申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人からの申請、他の市区町村、医療機関からの情報提供等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称 坂戸市福祉部障害者福祉課	
	所在地 〒350-0292 坂戸市千代田1-1-1	
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續等	—	
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 type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		