

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者自立支援システム
実施機関の名称	川南町長
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	川南町 福祉課
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者台帳等の管理及び各種福祉サービスにかかる資格認定等の基礎データ
記録項目	<p>住所 氏名 生年月日 電話番号 身体障害者手帳交付（再交付）申請日 身体障害者手帳交付（再交付）日 身体障害者手帳番号 身体障害者手帳種別・等級 身体障害者手帳の障害の原因・内容 療育手帳交付（再交付）申請日 療育手帳交付（再交付）日 療育手帳番号 療育手帳種別・判定・判定年月日・次期判定年月 療育手帳所持者の保護者名 自立支援医療の認定期間・医療保険の種類と番号・自己負担額 補装具（修理・交付）の申請日・種類・修理部位・処方内容・判定日・判定結果・自己負担額 日常生活用具の申請日・種類・自己負担額 障害福祉サービスの受給期間・種類・自己負担額・区分認定結果 重心医療の認定期間・医療保険の種類と番号・還付金納入口座情報・受診（入院）医療機関及び薬局 対象者、配偶者及び扶養親族の町・県民税課税状況・所得税額</p>
記録範囲	身体障害者・療育手帳の交付（再交付）申請並びに各種障害者福祉サービスを申請したもの
記録情報の収集方法	本人から申請される書類及び聞き取り調査並びに関係他課からの情報など。

要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む。 <input type="checkbox"/> 含まない。
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有り →提供先（宮崎県国民健康保険団体連合会等） <input type="checkbox"/> 無し
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称：川南町長 所在地：川南町大字川南13680番地1
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り →手続の根拠及び内容（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無し
個人情報ファイルの保有開始（予定）日	平成30年 4月 1日
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第1項第6号ア（電算処理ファイル） → <input type="checkbox"/> 規則第10条に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第1項第6号イ（マニュアル処理ファイル）
実施機関非識別加工情報の提案募集対象である旨	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
実施機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名 称：川南町長 所在地：川南町大字川南13680番地1
作成された実施機関非識別加工情報の概要	
作成された実施機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	
作成された実施機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間	
備考	