

個人情報ファイル（単票）

個人情報ファイルの名称	身体障がい者手帳申請・交付事務
実施機関等の名称	羽生市長
個人情報ファイルが利用に供される事務担当課所	社会福祉課
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付
記録項目	1 氏名 2 住所 3 生年月日 4 年齢 5 性別 6 電話番号 7 本籍 8 続柄 9 保護者情報 10 個人番号 11 傷病名・傷病歴等 12 障害の有無
記録範囲	身体障害者手帳申請者及び親族
記録情報の収集方法	本人、家族等代理人
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	都道府県および市区町村の福祉担当課、学校、医療機関、通所先の事業所等
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 総務部総務課例規選挙係 （所在地） 羽生市東6丁目15番地
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	