

様式第 1 号（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者福祉システム	
実施機関の名称	松前町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務を所管する課（局）	福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	各種障害者手帳管理業務、障害福祉サービス給付業務、障害児通所給付業務、地域生活支援事業給付業務、補装具交付事務、更生医療給付事務、育成医療給付事務、各種手当管理業務のために利用。	
記 録 項 目	1 手帳番号・受給者証番号、2 被保険者番号、3 氏名、4 性別、5 電話番号、6 生年月日・年齢、7 住所、8 給付（支給）決定内容	
記 録 範 囲	各種手帳所持者、サービス受給者、各種装具・手当受給者、その他	
記 録 情 報 の 収 集 方 法	本人、家族、医療機関、その他	
要配慮個人情報の有無	☒ 有 ☐ 無	
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)	松前町保健福祉部福祉課
	(所在地)	〒791-3192愛媛県伊予郡松前町大字筒井631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	☒ 法第60条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	☐ 法第60条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	個人情報の保護に関する法律施行令第21条第 7 項に該当するファイルの有無 ☒ 有 ☐ 無	
備 考	—	