

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神保健福祉システム	
行政機関等の名称	白井市長	
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	障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障害者総合支援法に定められている事務の適切な執行のため	
記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4連絡先、5保護者情報、6保険情報、7精神障害者保健福祉手帳番号・有効期間満了日、8受給者番号、9医療機関情報、10世帯状況、11収入状況、12診断書情報、13個人番号	
記録範囲	自立支援医療制度(精神通院)申請者	
記録情報の収集方法	①対象者から提出される申請書類等に基づき収集する。 ②住民記録、市民税及び健康保険のデータ所管課から、利用承認を得て機械的に収集する。なお、市民税及び健康保険のデータの利用については対象者等から同意を得て行う。	
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	千葉県	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)	総務部総務課行政係
	(所在地)	〒270-1492 千葉県白井市復1123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)
	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	
備考		