

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者台帳ファイル	
実施機関の名称	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	健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付状況確認のため	
記録項目	手帳番号、県・市別、氏名識別、氏名、地区別、地区識別、住所、生年月日、手帳交付年月日、種別、等級、障害名、現存、異動日、転入、転入日、変更の有無、変更日、再交付年月日、次回再認定年月、次回再交付年月、要援護者、他手帳の有無、備考 1（再交付、等級変更）、備考 2（居住地、保護者、その他）	
記録範囲	身体障害者手帳を交付、返還等をした者	
記録情報の収集方法	他の地方公共団体（鳥取市（手帳交付期間）、本人、家族等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む（第2条第1項）	
記録情報の経常的提供先	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）岩美町総務課	
	（所在地）鳥取県岩美郡岩美町浦富675-1	
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続等		
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）
	政令第21条第7項に該当するファイル ☐ 有 ☐ 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	—	
備 考		