

## 個人情報ファイル簿（単票）

【課名・係名】社会福祉課・障がい福祉班

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付事務に関するファイル	
行政機関等の名称	五島市長	
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	福祉保健部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳交付事務を行うため	
記録項目	1 手帳番号、2 受給者情報（宛名コード、個人番号、カナ氏名、氏名、生年月日、性別、郵便番号、住所、本籍地）、3 申請情報、4 進達情報、5 手帳情報（等級、総合等級、障害部位、障害内容）、5 交付情報	
記録範囲	身体障害者手帳交付者	
記録情報の収集方法	本人又は代理人、住民基本台帳システム（住民情報）、総合福祉WEL+	
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	五島市身体障害者相談員	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）五島市福祉保健部社会福祉課	
	（所在地）〒853-8501 五島市福江町1番1号	
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	<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	
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	非該当	
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	（実施なし）	
行政機関等匿名加工情報の概要	（実施なし）	
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	（実施なし）	
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	（実施なし）	
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		

作成日（最終修正日）：令和5年1月24日

個人情報ファイル簿（単票）

【課名・係名】 社会福祉課・障がい福祉班

個人情報ファイルの名称	心身障害者福祉医療費の受給資格の認定及び支給事務に関するファイル	
行政機関等の名称	五島市長	
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	福祉保健部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者福祉医療費の支給事務を行うため	
記録項目	1 受給者番号、2 受給者情報（宛名コード、個人番号、カナ氏名、氏名、生年月日、性別、郵便番号、住所、手帳区分・等級、課税区分、有効期間、医療保険情報）、3 医療保険情報（保健者名、保険種別、記号番号、保険者氏名）、4 金融機関情報（銀行名、支店名、口座番号、口座名義人）、5 手帳情報（区分、等級）、6 支給情報（医療機関、負担額、支給額、振込日）	
記録範囲	心身障害者福祉医療費受給者	
記録情報の収集方法	本人又は代理人、住民基本台帳システム（住民情報）、総合福祉WEL+	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）五島市福祉保健部社会福祉課	
	（所在地）〒853-8501 五島市福江町1番1号	
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	
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	非該当	
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	（実施なし）	
行政機関等匿名加工情報の概要	（実施なし）	
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	（実施なし）	
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	（実施なし）	
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		

作成日（最終修正日）：令和5年1月24日

個人情報ファイル簿（単票）

【課名・係名】 社会福祉課・保護班

個人情報ファイルの名称	臨時特別及び緊急支援給付金支給ファイル	
行政機関等の名称	五島市長	
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	福祉保健部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	臨時特別給付金の支給事務を行うため	
記録項目	1 受付番号、2 受給者情報（宛名コード、個人番号、カナ氏名、氏名、生年月日、性別、郵便番号、住所）、3 支給日、4 電話番号、5 支払情報、6 口座情報、7 所得情報	
記録範囲	臨時特別及び緊急支援給付金の受給者	
記録情報の収集方法	本人又は代理人、住民基本台帳システム（住民情報・所得情報）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
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）五島市福祉保健部社会福祉課	
	（所在地）〒853-8501 五島市福江町1番1号	
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	<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	
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	非該当	
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	（実施なし）	
行政機関等匿名加工情報の概要	（実施なし）	
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	（実施なし）	
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	（実施なし）	
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		

作成日（最終修正日）：令和5年1月20日