

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障害者管理台帳
実施機関の名称	宇美町長
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	福祉課
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳、補装具、日常生活用具、自立支援医療費（更生医療、育成医療、精神通院）、有料道路割引、福祉タクシー券、NHK減免に係る事務に利用するため。
記録項目	1 宛名番号 2 個人番号 3 氏名 4 生年月日 5 性別 6 最新状態 7 世帯番号 8 自治区域 9 住所 10 カナ氏名 11 障害者管理番号 12 保険情報（保険者 記号番号 被保険者名） 13 身障手帳情報（手帳番号 発行県 当初交付年月日 再審有無 申請年月 決定区分 交付年月日 障害名 等級 種別 総合等級 原因 介護状況 施設区分 医療機関 医師名） 14 療育手帳情報（手帳番号 発行県 当初交付年月日 当初交付理由 申請年月日 決定区分 交付年月日 交付理由 返還年月日 次回判定年月 判定年月日 判定 判定機関） 15 精神手帳情報（手帳番号 等級 当初交付年月日 申請年月日 申請理由 決定区分 交付年月日 有効期間 返還年月日） 16 補装具情報（申請年度 券番号 申請年月日 補装具種目 決定年月日 決定区分 負担区分 負担上限額 公費負担額 自己負担額 還付額 支給区分 年齢区分 特例区分 特定疾患区 支払区分 受領年月日 同月無い区分） 17 日常生活用具（申請年度 申請年月日 用具名 決定年月日 決定区分 負担区分 負担上限額 公費負担額 自己負担額 給付/貸与 年齢区分 支払区分 同月内区分） 18 更生・育成医療（制度区分 申請年度 申請年月日 年歴区分 受給者番号 決定年月日 決定区分 交付年月日 有効期限 入院区分 障害名 傷病名 障害部位 医療機関名 医療費 負担区分 重度継続 負担上限額 自己負担額） 19 精神通院医療（申請年度 申請年月日 同時 受給者番号 決定年月日 決定区分 交付年月日 有効期間 診断書 医療機関名 負担区分 重度継続 負担上限額） 20 タクシー情報（申請年度 申請年月日 決定年月日 決定区分 交付年月日 交付番号 交付数 廃止年月日） 21 NHK減免情報（申請年月日 申請理由 減免区分）
記録範囲	上記個人情報ファイル利用目的に関連する者

記録情報の収集方法	住民基本台帳、町民税台帳、国民健康保険台帳、申請者からの情報、県からの決定内容	
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	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福祉課	
	(所在地) 宇美町宇美5丁目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	なし	
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) 政令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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		
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		