

個人情報ファイル簿（単票）

【障がい福祉課・更生支援係】

個人情報ファイルの名称	障害福祉サービスケース	
行政機関等の名称	筑西市長	
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	保健福祉部障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障害福祉サービスの支給に関する事務のため	
記録項目	1 氏名、2 居住地、3 生年月日、4 個人番号、5 連絡先、6 障害児の氏名、7 障害児の生年月日、8 障害児の個人番号、9 障害児の保護者との続柄、10 介護給付費等の受給の状況、11 障害児通所支援等の利用の状況、12 申請に係る障害福祉サービスの具体的内容	
記録範囲	（介護給付費等）支給申請書を提出した障害者、障害児、保護者	
記録情報の収集方法	障害者、障害児、保護者	
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）筑西市障がい福祉課	
	（所在地）〒308-8616 茨城県筑西市丙 360 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続等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号（電算処理ファイル）	<input checked="" 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 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	含む	
備考		

作成日（最終修正日）：令和 5 年 1 月 10 日

個人情報ファイル簿（単票）

【障がい福祉課・更生支援係】

個人情報ファイルの名称	身障ケース	
行政機関等の名称	筑西市長	
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	保健福祉部障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付等に関する事務のため	
記録項目	1 氏名、2 居住地、3 生年月日、4 個人番号、5 連絡先、6 障害名、7 障害等級	
記録範囲	身体障害者手帳交付申請書を提出した本人	
記録情報の収集方法	本人	
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) 筑西市障がい福祉課	
	(所在地) 〒308-8616 茨城県筑西市丙 360 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続等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input checked="" 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 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	含む	
備考		

作成日（最終修正日）：令和 5 年 1 月 10 日

個人情報ファイル簿（単票）

【障がい福祉課・更生支援係】

個人情報ファイルの名称	福祉総合システム	
行政機関等の名称	筑西市長	
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	保健福祉部障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳に関する事務、療育手帳に関する事務、精神障害者手帳に関する事務、補装具支給に関する事務、自立支援医療に関する事務、日常生活用具に関する事務、特別障害者手当、障害児福祉手当及び福祉手当に関する事務を行うため	
記録項目	1 氏名、2 居住地、3 生年月日、4 連絡先、5 手帳番号、6 障害内容、7 障害等級、8 保護者氏名、9 保護者居住地	
記録範囲	身体障害者手帳交付申請書を提出した本人	
記録情報の収集方法	本人、代理人、親族	
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) 筑西市障がい福祉課	
	(所在地) 〒308-8616 茨城県筑西市丙 360 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	含む	
備考		

作成日（最終修正日）：令和 5 年 1 月 10 日