

様式第 1 (第 2 条関係)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	心身障害者扶助料受給者台帳	
実施機関の名称	岩倉市長	
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	健康福祉部福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	岩倉市中心身障害者扶助料の受給者の管理に必要なため。	
記録項目	(1) 氏名 (2) 住所 (3) 性別 (4) 生年月日 (5) 電話番号 (6) 手帳情報 (7) 金融機関	
記録範囲	市内の心身障害者扶助料受給者	
記録情報の収集方法	住民記録台帳システム	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	—	
記録情報の経常的提供先	愛知県、他市町村の障がい福祉担当部署	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 健康福祉部福祉課	
	(所在地) 岩倉市栄町一丁目 6 6 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)
	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		