

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	補装具受給者ファイル	
実施機関の名称	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	徳島市健康福祉部障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	補装具の支給管理に利用する。	
記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4手帳番号、5障害内容、6支給決定日、7補装具名称・修理部位、8業者名、9所得区分	
記録範囲	徳島市で援護を行う身体障害者手帳所持者で、かつ補装具利用者	
記録情報の収集方法	本人または代理人からの申請	
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) 徳島市健康福祉部障害福祉課 (所在地) 〒770-8571 徳島市幸町2丁目5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	-	
個別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	
備考	-	