

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	福山市交通費補助対象者台帳					
2	行政機関等の名称	福山市長					
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課					
4	個人情報ファイルの利用目的	生活介護、就労移行支援、就労継続支援B型、地域活動支援センター(Ⅲ型)に交通用具等を使用して2km以上の距離の通所者を対象として、通所に要する交通費に対する補助金を交付する。					
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項			
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績	
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位	
		□ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許		
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴			
		心身関係事項		財産等関係事項			
		□ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務		
		□ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況		
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	■ 金融機関口座番号		
		□ 体格・体力		□ 破産等			
		個人生活関係事項		その他の事項			
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条		
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張		
		□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味		
■ 電話番号		□ し好					
		■ その他(通勤の手段、距離等)					
6	記録範囲	「福山市障がい者交通費補助金 対象者通所状況等届書兼委任状」を提出した者。					
7	記録情報の収集方法	本人から提出される申請書に基づき収集する。					
8	要配慮個人情報の有無	□ 含む					
		■ 含まない					
9	条例要配慮個人情報の有無	□ 含む					
		■ 含まない					
10	記録情報の経常的提供先	-					
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課					
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号					
		(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課					
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号					
12	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	-					
13	個人情報ファイルの種別	■ 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号)		□ マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)			
		⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) □ 有 ■ 無					
14	備考	-					

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	自立支援医療(更生医療)給付業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	身体障がい者の更生のため必要な医療を給付する				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	□ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	■ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	■ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	■ 治療内容・方法	■ 収入状況	■ 課税・納税状況	
		□ 血液型	■ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		■ 家族構成	■ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		■ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味			
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	自立支援医療(更生医療)受給者				
7	記録情報の収集方法	本人、実施医療機関からの申請による				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	更生医療指定医療機関				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) □ 有 ■ 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	身体障がい者手帳交付業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	身体障害者福祉法に基づき身体障がい者手帳を交付し、本法に基づく各種の福祉措置の根拠とするため。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	■ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		□ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	■ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味			
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	身体障がい者手帳所持者				
7	記録情報の収集方法	申請者から収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	広島県				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	身体障がい者有料道路通行料金割引証交付業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	障がい者が有料道路料金の割引措置を受けることができるよう、利用対象者であることの確認等を行うため。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	□ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		□ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	障がい者有料道路割引措置制度申請者				
7	記録情報の収集方法	本人、代理人からの申請による				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	有料道路ETC割引登録係				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	重度心身障がい者(児)等日常生活用具給付業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	在宅の重度障がい者(児)等に対し、日常生活用具の購入に要する費用を給付し、日常生活の便宜を図り、福祉の増進に資する				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	■ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	■ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		□ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	■ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		■ 家族構成	■ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	■ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	身体障がい者(児)手帳交付者及び難病患者等で日常生活用具費支給申請者				
7	記録情報の収集方法	本人、実施機関内部、その他(公表された事実、住民基本台帳等)				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	委託業者				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	補装具給付業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	障害者自立支援法第76条に基づく補装具の交付等、支給業務				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	■ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	■ 収入状況	■ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		■ 家族構成	■ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		■ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	身体障がい者(児)手帳交付者及び難病患者等で補装具申請者				
7	記録情報の収集方法	本人、実施機関内部、その他(公表された事実、住民基本台帳等)				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	広島県身体障害者更生相談所				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	福祉タクシー業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	重度心身障がい者(児)が移動にタクシーを利用する場合、料金の一部を助成することにより、活動範囲を広め、福祉の増進を図る				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	□ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		□ 検査・検診結果	■ 治療内容・方法	□ 収入状況	■ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	■ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
□ 住居の状況	■ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味			
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	福祉タクシー券対象者				
7	記録情報の収集方法	申請者から収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	-				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	療育手帳交付業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	知的障がい者(児)のより一層の福祉の充実を図るため、こども家庭センターにおいて知的障がいと判定された者(児)に対し、療育手帳を交付。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 会社(学校)名	<input type="checkbox"/> 学業成績
		<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 出身(生)地	<input type="checkbox"/> 職務実績・評価	<input type="checkbox"/> 所属・職位
		<input type="checkbox"/> 親族関係・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 職業・職種	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等	<input type="checkbox"/> 被後見人等	<input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		<input type="checkbox"/> 障がい等	<input type="checkbox"/> 傷病等	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 債権・債務	
		<input type="checkbox"/> 検査・検診結果	<input type="checkbox"/> 治療内容・方法	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 課税・納税状況	
		<input type="checkbox"/> 血液型	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> 金融機関口座番号	
		<input type="checkbox"/> 体格・体力		<input type="checkbox"/> 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		<input type="checkbox"/> 家族構成	<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 信条	
<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 各種団体加入	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 主義・主張			
<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 趣味			
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> し好				
		<input type="checkbox"/> その他( )				
6	記録範囲	療育手帳所持者				
7	記録情報の収集方法	申請者から収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	広島県東部子ども家庭センター				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				



# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	NHK放送受信料免除証明業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	NHK放送受信料免除基準に基づき、各手帳所持者及び世帯構成員が受信料免除基準に該当するか確認を行うため				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 会社(学校)名	<input type="checkbox"/> 学業成績
		<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 出身(生)地	<input type="checkbox"/> 職務実績・評価	<input type="checkbox"/> 所属・職位
		<input type="checkbox"/> 親族関係・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 職業・職種	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等	<input type="checkbox"/> 被後見人等	<input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		<input type="checkbox"/> 障がい等	<input type="checkbox"/> 傷病等	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 債権・債務	
		<input type="checkbox"/> 検査・検診結果	<input type="checkbox"/> 治療内容・方法	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況	
		<input type="checkbox"/> 血液型	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> 金融機関口座番号	
		<input type="checkbox"/> 体格・体力		<input type="checkbox"/> 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成	<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 信条	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 各種団体加入	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 主義・主張	
		<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 趣味	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> し好				
		<input type="checkbox"/> その他( )				
6	記録範囲	身体障がい者手帳所持者、療育手帳所持者、精神障がい者保健福祉手帳所持者				
7	記録情報の収集方法	本人、実施機関内部、その他(公表された事実、住民基本台帳等)				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	NHK広島放送局				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
		(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	重度心身障がい者医療給付業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	福山市重度心身障害者医療費助成条例による医療費及び医療給付				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 会社(学校)名	<input type="checkbox"/> 学業成績
		<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 出身(生)地	<input type="checkbox"/> 職務実績・評価	<input type="checkbox"/> 所属・職位
		<input type="checkbox"/> 親族関係・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 職業・職種	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等	<input type="checkbox"/> 被後見人等	<input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		<input type="checkbox"/> 障がい等	<input type="checkbox"/> 傷病等	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 債権・債務	
		<input type="checkbox"/> 検査・検診結果	<input type="checkbox"/> 治療内容・方法	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 課税・納税状況	
		<input type="checkbox"/> 血液型	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関口座番号	
		<input type="checkbox"/> 体格・体力		<input type="checkbox"/> 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		<input type="checkbox"/> 家族構成	<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 信条	
		<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 各種団体加入	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 主義・主張	
		<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 趣味	
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> し好				
		<input type="checkbox"/> その他( )				
6	記録範囲	重度心身障がい者医療受給者				
7	記録情報の収集方法	本人、代理人からの申請による				
8	要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	委託金融機関				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	重度心身障がい者医療受給資格関係業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	重度心身障がい者医療費受給者の資格審査				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 会社(学校)名	<input type="checkbox"/> 学業成績
		<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 出身(生)地	<input type="checkbox"/> 職務実績・評価	<input type="checkbox"/> 所属・職位
		<input type="checkbox"/> 親族関係・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 職業・職種	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等	<input type="checkbox"/> 被後見人等	<input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		<input type="checkbox"/> 障がい等	<input type="checkbox"/> 傷病等	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 債権・債務	
		<input type="checkbox"/> 検査・検診結果	<input type="checkbox"/> 治療内容・方法	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 課税・納税状況	
		<input type="checkbox"/> 血液型	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> 金融機関口座番号	
		<input type="checkbox"/> 体格・体力		<input type="checkbox"/> 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		<input type="checkbox"/> 家族構成	<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 信条	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 各種団体加入	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 主義・主張	
		<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 趣味	
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> し好				
		<input type="checkbox"/> その他( )				
6	記録範囲	重度心身障がい者医療受給者				
7	記録情報の収集方法	本人、代理人からの申請による				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	-				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
		(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課 (所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	精神障がい者医療費助成業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	福山市精神障害者医療費助成条例による医療費助成のため				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		□ 検査・検診結果	□ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	□ 健康状態	□ 取引状況	■ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		■ 家族構成	■ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		■ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	自立支援医療(精神通院)受給者				
7	記録情報の収集方法	本人及び保護者等				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	委託金融機関				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2024年(令和6年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	障がい福祉サービス等対象者台帳				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	障がい者手帳所持者、発達障がい者(児)、難病患者及びこれに準ずる者を対象として、障がい福祉サービス、障がい児通所支援及び地域生活支援事業(移動支援・日中一時支援)の支給決定によるサービス提供及び支払処理等の関連事務を実施するため。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	■ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	□ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		■ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	■ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	■ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	■ 治療内容・方法	■ 収入状況	■ 課税・納税状況	
		□ 血液型	■ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		■ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		■ 家族構成	■ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		■ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		■ 住居の状況	■ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	支給申請書を提出した者。				
7	記録情報の収集方法	本人から提出される申請書及び、申請書に記載されている目的外利用に対する同意に基づき、関係機関から収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	国、県、委託先(広島県国民健康保険連合会)				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	事業者情報ファイル				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	事業者指定・指導業務の審査等のために利用する。				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		<input type="checkbox"/> 名前	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 会社(学校)名	<input type="checkbox"/> 学業成績
		<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 出身(生)地	<input type="checkbox"/> 職務実績・評価	<input type="checkbox"/> 所属・職位
		<input type="checkbox"/> 親族関係・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 職業・職種	<input type="checkbox"/> 資格・免許	
		<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等	<input type="checkbox"/> 被後見人等	<input type="checkbox"/> 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		<input type="checkbox"/> 障がい等	<input type="checkbox"/> 傷病等	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 債権・債務	
		<input type="checkbox"/> 検査・検診結果	<input type="checkbox"/> 治療内容・方法	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 課税・納税状況	
		<input type="checkbox"/> 血液型	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> 金融機関口座番号	
		<input type="checkbox"/> 体格・体力		<input type="checkbox"/> 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		<input type="checkbox"/> 家族構成	<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 信条	
		<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 各種団体加入	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 主義・主張	
		<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 趣味	
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> し好				
		<input type="checkbox"/> その他( )				
6	記録範囲	事業者指定申請書・変更届等を提出したもの				
7	記録情報の収集方法	事業者から提出される申請書等により収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	広島県				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	自立支援医療(精神通院)業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療(精神通院)の支給認定のため				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	■ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		□ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	■ 治療内容・方法	■ 収入状況	■ 課税・納税状況	
		□ 血液型	■ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		■ 家族構成	■ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		■ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
		□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味	
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	自立支援医療(精神通院)受給者				
7	記録情報の収集方法	申請者から収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	県・自立支援医療(精神通院)指定医療機関				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				

# 個人情報ファイル簿(単票)

作成(修正)年月日: 2023年(令和5年)4月1日

1	個人情報ファイルの名称	精神障がい者保健福祉手帳業務				
2	行政機関等の名称	福山市長				
3	事務担当課	保健福祉局 福祉部 障がい福祉課				
4	個人情報ファイルの利用目的	精神障害者保健福祉手帳交付のため				
5	記録項目	基本的事項		経歴・資格関係事項		
		■ 名前	■ 住所	■ 性別	□ 会社(学校)名	□ 学業成績
		■ 生年月日	■ 個人番号	□ 出身(生)地	□ 職務実績・評価	□ 所属・職位
		□ 親族関係・続柄	□ 国籍・本籍	□ 職業・職種	□ 資格・免許	
		□ 婚姻・離婚等	□ 被後見人等	□ 賞罰・犯歴		
		心身関係事項		財産等関係事項		
		■ 障がい等	□ 傷病等	□ 資産状況	□ 債権・債務	
		■ 検査・検診結果	■ 治療内容・方法	□ 収入状況	□ 課税・納税状況	
		□ 血液型	■ 健康状態	□ 取引状況	□ 金融機関口座番号	
		□ 体格・体力		□ 破産等		
		個人生活関係事項		その他の事項		
		□ 家族構成	□ 扶養関係	□ 思想	□ 信条	
		□ 公的扶助	□ 各種団体加入	□ 宗教	□ 主義・主張	
□ 住居の状況	□ 居住状況	□ 支持政党	□ 趣味			
■ 電話番号		□ し好				
		□ その他( )				
6	記録範囲	精神障害者保健福祉手帳所持者				
7	記録情報の収集方法	申請者から収集する。				
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない				
10	記録情報の経常的提供先	県・医療機関				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市総務局総務部情報管理課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福山市保健福祉局福祉部障がい福祉課				
		(所在地) 〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号				
12	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	-				
13	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (法第60条第2項第1号) ⇒ マニュアル(手作業)処理ファイルの有無 (政令第21条第7項) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> マニュアル(手作業)処理ファイル (法第60条第2項第2号)		
14	備考	-				