

様式第 3 号（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者福祉システム（身体障害者手帳交付事務）	
実施機関の名称	毛呂山町長	
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	身体障害者手帳所持者の援護支援のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 個人番号、6 顔写真、7 障害等級、8 障害名、9 診断書	
記録範囲	身体障害者手帳所持者	
記録情報の収集方法	申請者が窓口にて提出	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	☒ 含む ☐ 含まない	
記録情報の経常的提供先	埼玉県総合リハビリテーションセンター	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）毛呂山町総務課文書法規係	
	（所在地）毛呂山町中央 2 丁目 1 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	☒ 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	☐ 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル ☒ 有 ☐ 無	
備考		