

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神障害者手帳申請者一覧	
行政機関等の名称	境港市長	
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	福祉保健部健康づくり推進課	
個人情報ファイルの利用目的	精神障害者福祉手帳の事務処理および台帳管理を行うため	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 年齢、5 住所、6 主な精神障害、7 初診日、8 年金、9 交付日、10 有効期限、11 手帳番号、12 区分、13 病院、14 発送年月日、15 等級	
記録範囲	精神福祉手帳申請者	
記録情報の収集方法	本人	
記録情報の経常的提供先	鳥取県	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	含む	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 境港市福祉保健部健康づくり推進課 (所在地) 〒684-8501 鳥取県境港市上道町3000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	
備考		