

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称		障害者総合支援法に関する事務			
作成（修正）年月日	令和7年1月15日	行政機関等の名称	鎌倉市長	登録番号	378
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		健康福祉部障害福祉課	事務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 固有事務（課名） <input type="checkbox"/> 全庁共通事務 <input type="checkbox"/> 特定課共通事務⇒	[特定課名]
個人情報ファイルの利用目的		障害者及び障害児の日常生活又は社会生活を支援するため。			
特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取扱件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満	
記録項目	戸籍的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 成年後見			
	経歴能力等	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/>			
	収入資産等	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 債務			
	個人の生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係 <input checked="" type="checkbox"/> 住居環境 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 一人親家庭			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> 苦情 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> FAX番号（聴覚障害者等との連絡時） <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー <input checked="" type="checkbox"/> 印影（代筆署名及び診断書担当医師等） <input type="checkbox"/> 口座内容 <input checked="" type="checkbox"/> 画像（支援者及び患者プロフィール写真、支援対象世帯の相談内容を補完・補強する写真など） <input checked="" type="checkbox"/> 福祉制度利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険加入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 他機関相談歴			
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input checked="" type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤			
		根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等（名称：障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項） <input checked="" type="checkbox"/> 審議会意見 （ <input checked="" type="checkbox"/> 類型答申第1号 <input type="checkbox"/> 個別答申） <input type="checkbox"/> 上記以外（審議会への報告）		
記録範囲		障害児者及び家族等			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外⇒	収集先 収集の根拠	家族、本人支援事業所・関係機関 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等（障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項） <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 審議会意見 （ <input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号）	

			<input type="checkbox"/> 上記以外（審議会への報告）	
個人情報ファイルの利用	保有課名	継続用紙のとおり	個人情報ファイル簿の名称(番号) 継続用紙のとおり	
	根拠	個人情報の保護に関する法律第69条 <input checked="" type="checkbox"/> 第1項(法令)根拠法令(障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項) <input checked="" type="checkbox"/> 第2項第1号(本人同意) <input type="checkbox"/> 第2項第2号(上記以外の利用) <input type="checkbox"/> 答申有(<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 答申無(審議会への報告)		
収集の時期	<input type="checkbox"/> 定期(月～ 月) <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他()			
記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録(記録媒体:HDD) <input type="checkbox"/> その他()			
電子計算機の処理	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(個別システム名:福祉総合システム、メディカルケアステーション)			
目的外利用	目的外利用課名	ごみ減量対策課	個人情報ファイル簿の名称(番号) 456 家庭用一般廃棄物処理手数料の減免事務(指定収集袋)	
	根拠	個人情報の保護に関する法律第69条 <input checked="" type="checkbox"/> 第1項(法令)根拠法令(障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項) <input checked="" type="checkbox"/> 第2項第1号(本人同意) <input checked="" type="checkbox"/> 第2項第2号(上記以外の利用)		
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒	提供先	継続用紙のとおり	
		個人情報の内容	継続用紙のとおり	
	<input type="checkbox"/> 無	提供の方法	<input checked="" type="checkbox"/> オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 答申有(<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input checked="" type="checkbox"/> 個別答申第3(H14)号) <input checked="" type="checkbox"/> 答申無(審議会への報告) <input checked="" type="checkbox"/> その他の方法(継続用紙のとおり)	
		根拠	個人情報の保護に関する法律第69条 <input checked="" type="checkbox"/> 第1項(法令)根拠法令(障害者総合支援法第二条第一項各号、児童福祉法第三条の三第一項) <input checked="" type="checkbox"/> 第2項第1号(本人同意) <input type="checkbox"/> 第2項第 号(上記以外の利用) <input type="checkbox"/> 答申有(<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 答申無(審議会への報告)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	鎌倉市総務部総務課市政情報担当 〒248-8686 神奈川県鎌倉市御成町18-10			
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き等				
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		—
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		—
行政機関等匿名加工情報の概要		—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		—
備 考	(根拠法令) 障害者総合支援法・児童福祉法	
継続用紙使用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	

