

第6号様式

那覇市個人情報ファイル簿

| | | |
|--|---|--|
| 個人情報ファイルの 名 称 | 精神障害者保健福祉手帳ファイル | |
| 実 施 機 関 の 名 称 | 那覇市長 | |
| 個人情報ファイルを 保有する部課の名称 | 福祉部 障がい福祉課 | |
| 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状況の管理 | |
| 記 録 項 目 | 氏名、住所、生年月日、手帳番号、承認日、有効 期限、障害等級、障害内容、個人番号 | |
| 記 録 範 囲 | 本人、代理人 | |
| 記録情報の収集方法 | 本人から書面により収集 | |
| 要配慮個人情報の 有 無 | 有 | |
| 記録情報の 経 常 的 提 供 先 | 沖縄県南部保健所 | |
| 開示請求等の受付窓 口の名称及び所在地 | (名 称) 那覇市総務部法制契約課 (市政情報センター) | |
| | (所在地) 那覇市泉崎1-1-1 5階 | |
| 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 | 特になし | |
| 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 type="checkbox"/> 無 | |