

第 1 号様式（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付システム
実施機関の名称	知事
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	生活福祉部身体障害者更生相談所
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳交付のために利用する
記録項目	1 個人番号、2 一連番号、3 氏名、4 生年月日、5 年齢、6 住所、7 性別、8 手帳番号、9 障害名、10 障害等級、11 保護者名、12 続柄、13 保護者住所、14 交付年月日、15 再交付年月日、16 再認定年月
記録範囲	身体障害者手帳申請者
記録情報の収集方法	申請者から提出による収集（市町村経由）
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる。 <input type="checkbox"/> 含まれない。
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：援護の実施市町村）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	沖縄県生活福祉部身体障害者更生相談所 〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町4丁目385番地1号 沖縄県総務部総務私学課行政情報センター 〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2
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	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)
	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
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
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	<input type="checkbox"/> 該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない。
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	