

個人情報ファイル簿	
作成年月日 (修正年月日)	令和 5 年 4 月 1 日
個人情報ファイルの名称	心身障害者手当
実施機関の名称	市長
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	施設に入所していない身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳所持者に心身障害者手当の支給を行う。
記録項目	4 情報、連絡先
記録範囲	口座情報
記録情報の収集方法	本人又は本人の代理人からの聞き取り等 収集の媒体：紙
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
記録情報の経常的提供先	—
開示等請求を受理する組織の 名称及び所在地	(名 称) 常滑市役所 総務部総務課 (所在地) 愛知県常滑市飛香台 3 丁目 3 番地の 5
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"/> 令第21条第 6 項第 2 号に該当する場合 <input type="checkbox"/> 法第60条第 2 項第 2 号（マニュアル処理ファイル）
保有開始の予定年月日	年 月 日
備 考	