

(別紙) 個人情報取扱事務届出簿

届出年月日	H21. 12. 25	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	市長事務局 保健福祉部 障がい者支援課 支援第3係	
個人情報取扱事務	名称	精神保健福祉手帳申請・交付事務		
	目的	精神保健福祉手帳を交付、精神保健福祉に関すること。		
	対象者	精神障がい者		
個人情報の記録の内容	<b>基本的事項</b> <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄	<b>社会活動等</b> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <b>家庭生活</b> <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族の状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <b>心身状況</b> <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 傷病・障害	<b>経済状況等</b> <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助等 <input type="checkbox"/> その他
	個人情報の収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 法令等 (法令名) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 (組織名) 市民税課、医療機関	<input type="checkbox"/> 本人同意	<input type="checkbox"/> 公にされたもの <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他
個人情報の利用等の範囲	経常的な目的外利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		経常的な提供 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	目的外利用内容	診断名		提供内容
	目的外利用先	<input type="checkbox"/> 実施機関 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (組織名)		提供先 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他 (組織名)
	生活福祉課	生活福祉課		保健所
	目的外利用根拠法令等 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律	目的外利用根拠法令等 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律		提供根拠法令等 生活保護法
電子計算機の処理等の有無	電子計算機の処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 電磁的記録の記録状態 サーバー内		オンライン結合 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考				