

様式第1号（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	地域生活支援事業受給者台帳	
行政機関等の名称	室蘭市	
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	保健福祉部障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障害者総合支援法第77条（市町村の地域生活支援事業）に基づく、事業実施に利用するため。	
記録項目	1 受給者番号、2 支給決定障害者(保護者)氏名、3 支給決定日、4 支給決定に係る児童氏名、5 障害支援区分、6 障害支援区分の有効期間、7 支給決定内容、8 利用者負担上限月額	
記録範囲	室蘭市地域生活支援センター事業実施要綱、室蘭市移動支援事業実施要綱、室蘭市日中一時支援事業実施要綱、室蘭市訪問入浴サービス事業実施要綱に基づき、申請をした者。	
記録情報の収集方法	本人又は代理人からの申請	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 保健福祉部障害福祉課	
	(所在地) 〒051-8511 北海道室蘭市幸町1番2号	
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續等	—	
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	(実施なし)
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)
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	(実施なし)
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	(実施なし)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない
備 考	—