

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	精神障害者対象者名簿	
実施機関の名称	倉吉市長	
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（部署）の名称	健康福祉部福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	精神障害者手帳・通院医療費公費負担患者票の交付	
記録項目	世帯番号、宛名番号、郵便番号、住所、氏名、電話番号、生年月日、性別、世帯情報、住民となった日、病歴、障害、精神障害者手帳情報、年金証書番号、続柄、病院・薬局名、住民税情報、年金情報、受給者証番号、通知先、保険証情報、生活保護受給情報、DV情報、負担上限額	
記録範囲	申請者	
記録情報の収集方法	本人から提出された申請書、市民課・税務課から提供された住基情報及び住民税情報、他市町村からの通知、事務の実施のため職員が調査等したもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	☒ 含む ☐ 含まない	
記録情報の経常的提供先	－	
開示請求等を受理する組織（部署）の名称及び所在地	（名 称）倉吉市役所健康福祉部福祉課	
	（所在地）〒682-8633倉吉市堺町 2 丁目253番地 1	
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	☒ 法第60条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	☐ 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 ☐ 有 ☒ 無	
備 考	－	