

個人情報ファイルの名称	療育手帳管理ファイル	
行政機関の名称	島原市長	
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の名称	福祉保健部福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	療育手帳交付審査事務における本人の資格審査	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日・年齢、5 連絡先、6 障害者手帳所持状況、7 世帯状況、8 個人番号	
記録範囲	療育手帳交付申請書及び調査票を提出した者	
記録情報の収集方法	・申請者提出の療育手帳交付申請書及び調査票 ・申請者からの同意を得て職員が調査（市民部市民窓口サービス課）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	☒ 含む ☐ 含まない	（「含む」場合はその旨） 障害の有無
記録情報の経常的提供先	長崎県知的障害者更生相談所	
開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	名 称	島原市福祉保健部福祉課
	所在地	〒855-8555 長崎県島原市上の町537番地
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） ☐ 政令第21条第7項に該当するファイル ☒ 有 ☐ 無	☐ 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
備 考	—	