

個人情報ファイルの名称	障害児福祉手当・特別障害者手当受給者管理ファイル	
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	障害児福祉手当・特別障害者手当の認定及び支給の記録及び管理	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日・年齢、5 個人番号、6 連絡先、7 障害の状況及び程度、8 障害者手帳の所持状況、9 年金の受給状況、10 施設入所の有無、11 入院の有無、12 世帯状況、13 本人及び世帯の所得状況、14 口座情報、15 本手当支給履歴	
記録範囲	認定請求書等を提出した者	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> ・申請者提出の認定請求書等の書類 ・職員による調査（市民部市民窓口サービス課、総務部税務課、福祉保健部保険健康課、他の地方公共団体） 	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	（「含む」場合はその旨） 障害の有無・病歴等
記録情報の経常的提供先	長崎県知事	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	備考	