

### 個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	保健支援システム（精神障害者保健福祉手帳所持者名簿）	
行政機関等の名称	軽井沢町長	
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	保健福祉課健康推進係	
個人情報ファイルの利用目的	障害者手帳交付事務	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 住所、4 生年月日、5 電話番号、6 個人番号、7 住民票コード、8 家庭状況、9 相談記録、10 生涯状況	
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳を申請した者	
記録情報の収集方法	本人の申告	
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	長野県知事、佐久保健福祉事務所長、他市区町村長	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 保健福祉課 健康推進係	
	（所在地） 〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉4844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	<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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		