

様式第4号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（個票）

個人情報ファイルの名称	総合福祉 WEL+システム	
実施機関の名称	うきは市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる実施機関の名称	福祉事務所福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の管理のため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 性別、5 住民番号、6 障がい部位、7 障がい内容、8 等級、9 再認定年月日、10 手帳番号	
記録範囲	うきは市に住民記録がある者及び住民記録があった者	
記録情報の収集方法	身体障害者福祉法に基づく本人等からの届出、他市区町村からの届出	
要配慮個人情報（条例要配慮個人情報含む）が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	福岡県障がい者更生相談所	
開示請求等を受理する実施機関の名称及び所在地	（名称）うきは市役所福祉事務所福祉係	
	（所在地）〒839-1393 福岡県うきは市吉井町新治 316 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input 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	
備考	—	