

## 様式第1号 (第3条関係)

個人情報ファイル簿（単票）

|                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 個人情報ファイルの名称                   |         | 心身障害者自動車燃料費助成事業の実施に関する事務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 行政機関等の名称                      |         | <input checked="" type="checkbox"/> 市長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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 |         | 健康福祉部障害福祉課手当助成係<br>内線（12317～12319）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 個人情報ファイルの利用目的                 |         | 心身障害者に対し、自動車燃料費を助成する事務を行うため                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 記録項目                          | 基本的事項   | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 本籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> メールアドレス<br><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号（個人番号を除く。） |  |
|                               | 家族状況等   | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                               | 社会生活    | <input type="checkbox"/> 職業<br><input type="checkbox"/> 学歴<br><input type="checkbox"/> 資格<br><input type="checkbox"/> 成績<br><input type="checkbox"/> 財産<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 職歴<br><input type="checkbox"/> 学業<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 評価<br><input checked="" type="checkbox"/> 収入               |  |
|                               | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種<br><input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教<br><input type="checkbox"/> 社会的身分<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪被害<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身障害等<br><input type="checkbox"/> 健診・検査<br><input type="checkbox"/> 診療・調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件手続<br><input type="checkbox"/> 少年保護事件手続                 |  |
|                               | その他     | <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報<br><input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 記録範囲                          |         | 心身障害者自動車燃料費助成申請者、世帯主（20歳未満の場合）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 記録情報の収集方法                     | 収集の相手方  | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（代理人）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                               | 収集手段    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 要配慮個人情報の有無                    |         | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 記録情報の経常的提供先                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

|                                      |                            |                                                                                        |  |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 開示請求等を受理する組織<br>の名称及び所在地             | 名称                         | 健康福祉部 障害福祉課 手当助成係<br>内線 (12317～12319)                                                  |  |
|                                      | 所在地                        | 〒188-8666<br>東京都西東京市南町五丁目 6 番13号                                                       |  |
| 訂正及び利用停止に関する<br>他の法令の規定による特別<br>の手續等 |                            |                                                                                        |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | ■法第60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル) | □法第60条第2項第2号<br>(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<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |
| 備 考                                  |                            |                                                                                        |  |