

<標準様式第1-5> 個人情報ファイル簿（単票）（地方公共団体の機関及び地方独立行政法人）

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳	
行政機関等の名称	伊予市長	
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	市民福祉部福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳交付者情報の適正な管理と正確で迅速な運用	
記録項目	1 住所 2 氏名 3 生年月日 4 性別 5 電話番号 6 手帳交付情報 7 手帳記載内容	
記録範囲	身体障害者手帳交付者（返還者含む）	
記録情報の収集方法	本人の申請及び同意に基づく調査	
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	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）総務部総務課	
	（所在地）伊予市米湊820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	なし	
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)

	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	ファイル)
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備 考		