

## 別記様式第1号（第2条関係）

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	療育手帳所持者ファイル	
実施機関の名称	栃木市	
個人情報ファイルを所管する部署の名称	保健福祉部 障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	福祉サービス等申請時において障がい内容確認のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 電話番号、5 性別、6 個人識別符号、7 障がい内容	
記録範囲	療育手帳所持者	
記録情報の収集方法	知的障害者福祉法を根拠とする本人の申請、栃木県からの提供	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	関係機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 栃木市保健福祉部障がい福祉課	
	(所在地) 〒328-8686 栃木県栃木市万町 9-25	
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	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集	<input type="checkbox"/> 募集する <input checked="" type="checkbox"/> 募集しない	
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	—	
条例要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備考		

別記様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	特定疾患介護手当申請受付名簿	
実施機関の名称	栃木市	
個人情報ファイルを所管する部署の名称	保健福祉部 障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	手当に関する申請処理状況の確認のため利用する。	
記録項目	1氏名、2住所	
記録範囲	特定疾患介護手当受給申請者	
記録情報の収集方法	本人の申請	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 栃木市保健福祉部障がい福祉課	
	(所在地) 〒328-8686 栃木県栃木市万町 9-25	
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續等		
個人情報ファイルの種別	<input 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)
行政機関等匿名加工情報の提案の募集	<input type="checkbox"/> 募集する <input checked="" type="checkbox"/> 募集しない	
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	—	
条例要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備考		

別記様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	福祉タクシー券申請者名簿	
実施機関の名称	栃木市	
個人情報ファイルを所管する部署の名称	保健福祉部 障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	タクシー券申請時に、年度内の申請状況確認のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 申請区分、5 利用券番号	
記録範囲	福祉タクシー料金助成申請者	
記録情報の収集方法	本人の申請	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 栃木市保健福祉部障がい福祉課	
	(所在地) 〒328-8686 栃木県栃木市万町 9-25	
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 type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<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)
	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	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集	<input type="checkbox"/> 募集する <input checked="" type="checkbox"/> 募集しない	
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	—	
条例要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備考		

## 別記様式第 1 号（第 2 条関係）

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳所持者ファイル	
実施機関の名称	栃木市	
個人情報ファイルを所管する部署の名称	保健福祉部 障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	福祉サービス等申請時において障がい内容確認のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 性別、5 個人識別符号、6 障がい内容	
記録範囲	身体障害者手帳所持者	
記録情報の収集方法	身体障害者福祉法を根拠とする本人の申請、栃木県からの提供	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	関係機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 栃木市保健福祉部障がい福祉課	
	(所在地) 〒328-8686 栃木県栃木市万町 9-25	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集	<input type="checkbox"/> 募集する <input checked="" type="checkbox"/> 募集しない	
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	—	
条例要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備 考		

別記様式第 1 号（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障がい福祉サービス	
実施機関の名称	栃木市	
個人情報ファイルを所管する部署の名称	保健福祉部 障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障がい福祉サービスを受給決定のため	
記録項目	1 個人識別符号、2 氏名、3 性別、4 生年月日等、5 住所、6 電話番号	
記録範囲	障がい福祉サービスの申請を提出した者	
記録情報の収集方法	障害者総合支援法及び児童福祉法に基づく申請	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	関係機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 栃木市役所 障がい福祉課	
	(所在地) 栃木市万町 9-25	
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 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集	<input type="checkbox"/> 募集する <input checked="" type="checkbox"/> 募集しない	
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	—	
条例要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備 考		

別記様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神通院医療・精神手帳ファイル	
実施機関の名称	栃木市	
個人情報ファイルを所管する部署の名称	保健福祉部 障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	精神通院及び精神障がい者手帳を取得するにあたり資格取得審査のため	
記録項目	1 個人識別符号、2 氏名、3 性別、4 生年月日等、5 住所、6 電話番号、7 健康保険証、8 通院先	
記録範囲	自立支援精神医療受給者証交付申請、精神障害者手帳の申請を提出した者	
記録情報の収集方法	精神保健福祉法に基づく申請	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	実施機関内（栃木県精神保健福祉センター）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）栃木県精神保健福祉センター	
	（所在地）宇都宮市下岡本 2145-13	
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集	<input type="checkbox"/> 募集する <input checked="" type="checkbox"/> 募集しない	
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	—	
条例要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備考		