

別記様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当受給者ファイル	
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	特別児童扶養手当支給事務のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 特別児童扶養手当等級、4 障がい児名、5 障がい児生年月日、6 障がい内容、7 その他手当受給状況	
記録範囲	特別児童扶養手当受給者	
記録情報の収集方法	特別児童扶養手当等の支給に関する法律を根拠とする本人の申請	
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 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)
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に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	特別障害者手当等受給者ファイル	
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	特別障害者手当等支給事務のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 障がい内容、5 口座番号等	
記録範囲	特別障害者手当等受給者	
記録情報の収集方法	特別児童扶養手当等の支給に関する法律、障害児福祉手当及び特別障害者手当の支給に関する省令を根拠とする本人の申請	
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	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) 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)
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に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	更生医療受給者ファイル	
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	更生医療事務のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 障がい内容、5 健康保険証、6 医療機関、7 所得区分	
記録範囲	更生医療受給者	
記録情報の収集方法	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律を根拠とする本人の申請	
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	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 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に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	障がい者等移送サービス登録者名簿	
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	障がい者等移送サービスの登録者を管理するために利用する。	
記録項目	1 住所、2 氏名、3 生年月日、4 性別、5 電話番号、6 要介護度、7 障害者手帳の等級	
記録範囲	障がい者等移送サービス事業利用登録申請書を提出したもの	
記録情報の収集方法	障がい者等移送サービス事業利用登録の申請	
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	栃木市社会福祉協議会	
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	無し	
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		

別記様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	障がい児者相談支援センターケース管理表	
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	当センターの利用者の情報を管理するために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所	
記録範囲	障がい児者相談支援センターで受理会議にてケース検討を行った者	
記録情報の収集方法	その他（職員が相談者に対して聞き取りを行い、情報収集を行う。）	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" 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	無し	
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		

別記様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	くらしだいじネット登録者名簿	
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	くらしだいじネット緊急時支援時に本人情報を確認するため利用する。	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 心身機能の障害、6 家族状況、7 相談支援事業所、8 利用している福祉サービス	
記録範囲	くらしだいじネット利用登録届が提出された者。	
記録情報の収集方法	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	無し	
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		

別記様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	補装具決定簿	
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	補装具の申請から決定、支払いを管理するために使用	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 世帯区分	
記録範囲	補装具の支給を受ける者	
記録情報の収集方法	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律を根拠とする本人の申請	
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	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	無し	
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		

別記様式第 1 号（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿に準ずるもの

個人情報ファイルの名称	日常生活用具決定簿	
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	日常生活用具の申請から決定、支払いを管理するために使用	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 世帯区分、4 住所	
記録範囲	日常生活用具の支給を受ける者	
記録情報の収集方法	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律を根拠とする本人の申請	
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	なし	
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	無し	
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		