

様式第1号（第2条関係）

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	在宅重度心身障害者手当認定者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉部	障がい福祉課 障がい給付係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	在宅重度心身障害者手当支給のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4性別、5電話番号、6手帳種別、7手帳等級、8有期認定、9申請年月日、10決定年月日、11支給開始年月、12市町村民税課税の有無、13口座番号、14手当月額、15支給履歴	
記録範囲	在宅重度心身障害者手当認定者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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	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)	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		

様式第1号（第2条関係）

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	重度心身障害者医療費認定者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい給付 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者医療費助成金支給のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4性別、5電話番号、6手帳種別、7手帳等級、8資格取得日、9口座番号、10医療保険、11医療保険取得日、12支給履歴、13所得状況	
記録範囲	重度心身障害者医療費認定者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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	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)	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		

様式第1号（第2条関係）

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	障害者扶養共済加入者台帳、年金受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい給付 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	障害者扶養共済加入者、年金受給者からの問合せ対応のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4口座番号、5電話番号、6請求年月日、7認定年月日、8支給開始年月、9手当月額、10対象児童氏名、11対象児童生年月日、12手当等級、13障害種別、14認定方法、15手帳番号、16手帳等級、17手帳発行者、18所得状況、19手当支払状況	
記録範囲	障害者扶養共済加入者、年金受給者、対象となる障がい者	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 埼玉県 ）
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	<input type="checkbox"/> 有	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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	なし	
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"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	特別障害者手当等受給資格者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉部	障がい福祉課 障がい給付係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	特別障害者手当等受給資格者からの問合せ対応のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4口座番号、5電話番号、6請求年月日、7認定年月日、8支給開始年月、9手当月額、10対象児童氏名、11対象児童生年月日、12手当等級、13障害種別、14認定方法、15手帳番号、16手帳等級、17手帳発行者、18所得状況、19手当支払状況	
記録範囲	特別障害者手当等受給資格者、同保護者	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他（埼玉県）
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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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	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)	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 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		

様式第1号（第2条関係）

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	タクシー券・ガソリン券交付対象者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい給付 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	タクシー券・ガソリン券交付対象者状況の確認及びタクシー券・ガソリン券交付対象者からの問合せ対応のため	
記 録 項 目	1住所、2氏名、3生年月日、4口座番号、5電話番号、6請求年月日、7認定年月日、8支給開始年月、9手当月額、10対象児童氏名、11対象児童生年月日、12障害種別、13手帳番号、14手帳等級、15交付状況	
記 録 範 囲	タクシー券・ガソリン券交付対象者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 八潮市役所総務部総務課 (所 在 地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当受給資格者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい給付 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当受給資格者からの問合せ対応のため	
記 録 項 目	1住所、2氏名、3生年月日、4口座番号、5電話番号、6請求年月日、7認定年月日、8支給開始年月、9手当月額、10対象児童氏名、11対象児童生年月日、12手当等級、13障害種別、14認定方法、15手帳番号、16手帳等級、17手帳発行者、18所得状況、19手当支払状況	
記 録 範 囲	特別児童扶養手当受給資格者、同対象児童	
記 録 情 報 の 収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 埼玉県 ）
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	<input type="checkbox"/> 有	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開 示 請 求 等 を 受 理 す る 組 織 の 名 称 及 び 所 在 地	(名 称) 八潮市役所総務部総務課 (所 在 地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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	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)	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳交付台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付を受けた者に対する各種援護措置のため	
記 録 項 目	1住所、2氏名、3本籍地、4生年月日、5身体障害者手帳交付番号、6受付年月日、7進達年月日、8交付年月日、9身体障がい者等級による級別、10障がい区分、11障がい名、12再認定年月、13旅客鉄道株式会社旅客運賃減額	
記 録 範 囲	身体障害者手帳の交付を受けた者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	補装具交付・修理台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部 障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)	
個人情報ファイルの利用目的	補装具の交付及び修理のため	
記録項目	1住所、2氏名、3交付又は修理を行った補装具、4費用額、5公費負担額、6自己負担額、7交付又は修理年月日、8業者名	
記録範囲	補装具の交付及び修理を行った者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	日常生活用具給付等台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	日常生活用具の交付のため	
記録項目	1住所、2氏名、3交付又は修理を行った用具、4費用額、5公費負担額、6自己負担額、7交付等年月日、8業者名	
記録範囲	日常生活用具の交付等を行った者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	療育手帳交付台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部 障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)	
個人情報ファイルの利用目的	療育手帳の交付を受けた者に対する各種援護措置のため	
記 録 項 目	1住所、2氏名、3生年月日、4電話番号、5保護者氏名、6保護者住所、7保護者電話番号、8療育手帳交付番号、9受付年月日、10進達年月日、11交付年月日、12障がい程度、13再判定年月、14旅客鉄道株式会社旅客運賃減額	
記 録 範 囲	療育手帳の交付を受けた者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳交付台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	精神障害者保健福祉手帳申請受付・交付のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4電話番号、5受付年月日、6交付年月日、7手帳交付番号、8障がい等級、9有効期間	
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	自立支援医療（精神通院）受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療（精神通院）申請受付・受給者証交付のため	
記 録 項 目	1住所、2氏名、3生年月日、4電話番号、5受付年月日、6交付年月日、7受給者番号、8月額上限負担額区分、9重度かつ継続の該当の有無、10医療機関・薬局名、11医療保険	
記 録 範 囲	自立支援医療（精神通院）の受給者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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	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)	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 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		

様式第1号（第2条関係）

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	障害福祉サービス受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	介護給付費等支給のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4受付年月日、5決定年月日、6サービスの種類、7支給量、8月額上限負担額、9契約事業者、10障がい支援区分等、11サービスの利用状況、12自己負担額	
記録範囲	障害福祉サービス支給決定者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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 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		

様式第1号（第2条関係）

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	自立支援医療（育成医療）受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療（育成医療）申請受付・受給者証交付のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4受付年月日、5交付年月日、6月額上限負担額区分、7重度かつ継続の該当の有無、8医療機関名、9医療保険名	
記録範囲	自立支援医療（育成医療）の受給者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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）	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	自立支援医療（更生医療）受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉部	障がい福祉課 障がい者支援係（担当）
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療（更生医療）申請受付・受給者証交付のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4受付年月日、5交付年月日、6月額上限負担額区分、7重度かつ継続の該当の有無、8医療機関・薬局名、9医療保険	
記録範囲	自立支援医療（更生医療）の受給者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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）	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	障害児通所支接受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	障害児通所給付費等支給のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4受付年月日、5決定年月日、6障害者手帳種類及び等級、7サービスの種類、8支給量、9月額上限負担額、10契約事業者、11自己負担額、12サービスの利用状況	
記録範囲	障害児通所給付費支給決定者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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)	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 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		

八潮市個人情報ファイル簿

令和5年4月1日 作成

個人情報ファイルの名称	療養介護医療受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉 部	障がい福祉 課 障がい者支援 係 (担当)
個人情報ファイルの利用目的	療養介護医療申請受付・受給者証交付のため	
記録項目	1住所、2氏名、3生年月日、4受付年月日、5交付年月日、6月額上限負担額区分、7重度かつ継続の該当の有無、8医療機関・薬局名、9医療保険	
記録範囲	療養介護医療の受給者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報の保護に関する法律第74条第1項第8号に該当	(理由)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八潮市役所総務部総務課 (所在地) 埼玉県八潮市中央1丁目2番地1	
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	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)	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 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		