

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害支援区分審査対象者一覧 (障害支援区分判定ソフト 2014)	
行政機関等の名称	春日市	
事務担当課等	福祉支援部 福祉支援課 障がい担当	
	電話番号 (092) 584-1111 内線 (1093)	
個人情報ファイルの利用目的	筑紫地区障害支援区分等認定審査会にて、介護給付費等の申請に係る当該障害者等の障害支援区分の審査及び判定を行うため	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 性別、4 年齢、5 住所、6 電話番号、7 身体障害者手帳番号、8 身体障害者手帳等級、9 療育手帳番号、10 療育手帳等級、11 精神障害者保健福祉手帳番号、12 精神保健福祉手帳等級、13 家庭状況、14 職歴、15 資格、16 居住状況、17 心身状況、18 主治医、19 医療機関、20 傷病名、21 傷病歴、22 治療内容、23 健康状態 25 医師意見書	
記録範囲	障害福祉サービスの利用申請を行い、かつ障害支援区分を必要とするサービスの決定を希望する者	
記録情報の収集方法	本人または代理人による申請	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先 (法第 75 条第 3 項に該当する場合を除く。)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 筑紫地区障害支援区分等認定審査会事務局 福岡県国民健康保険団体連合会 )	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	春日市 福祉支援部 福祉支援課
	所在地	〒816-8501 福岡県春日市原町 3-1-5
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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ( )	
個人情報ファイルの種類	<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		