

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳管理システム				
実施機関の名称	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	保健福祉局 こころの健康増進センター —		
		精神障害者保健福祉手帳の交付者を管理するために利用			
		申請区分,転入前自治体,DVサイン,担当保健センター,返戻日,理由,申請日付,変更日,審査日,資格消滅理由,資格消滅日,診断書兼用区分,氏名,氏名カナ,生年月日,電話番号,郵便番号,住所,送付先,手帳番号,認定年月日,等級,認定方法,審査結果,疑義照会内容,不承認理由,同等区分,返却区分,交付日付,有効期限,再交付日付,再交付理由,ICDコード1,病名1,登録医療機関1,ICDコード2,病名2,登録医療機関2			
記録項目	含む				
記録範囲	精神障害者保健福祉手帳対象者				
記録情報の収集方法	本人からの申請,他の地方自治体及び公共団体からの提供				
記録情報の経常的提供先	京都府国民健康保険連合会 社会保険診療報酬支払基金				
理由	法令に基づく事務の実施に欠くことのできない情報であるため。				
記録情報のその他の利用又は提供先	無				
理由	無				
個人情報ファイルの種別	法第60条第2項第1号に該当(電算処理ファイル)				
令第21条第7項に該当する個人情報ファイルの有無	無				
開示請求等を受理する組織	名称	京都市役所情報公開コーナー(総合企画局情報化推進室情報管理担当)			
	所在地	京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地			
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	法令等の名称	無			
	対象項目	無			
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をするファイルである旨		非該当			
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織	名称				
	所在地				

作成された行政機関等匿名加工情報の概要(作成した場合に記載)

本人の数	—
情報の項目	—
提案をすることができる期間	—
提案を受ける組織	—

備考