

個人情報ファイルの名称	精神障害者保健福祉手帳申請書類一式		
実 施 機 関 の 名 称	市長	個人情報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
			—
個人情報ファイルの利用目的	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		
記 録 項 目	申請日,申請者氏名,電話番号,精神障害者/住所,精神障害者/氏名,精神障害者/生年月日,精神障害者/個人番号,障害等級,交付番号,有効期限,精神障害者/連絡先住所,精神障害者/連絡先氏名,精神障害者/連絡先電話番号,写真,診断書,所得書類,所得調査同意書,委任状		
要 配 慮 個 人 情 報 の 有 無	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	他の地方公共団体		
	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 2 号に該当(マニュアル処理ファイル)		
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續等	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	—
-----	---