

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル記録票

①機関名	市長	②整理番号	8-3-1
③部課(室)名	障がい福祉課	④登録年月日	令和5年4月1日
⑤個人情報ファイルの名称	障害福祉ファイル		
⑥個人情報ファイルの利用目的	障がい福祉に係る制度利用、サービス提供のため		
⑦個人情報ファイルに記録される個人の範囲	障害者総合支援法第4条第1項に規定される障がい者、児童福祉法第4条第2項に規定される障がい児であって、障がい福祉に係る制度及びサービス利用を希望する者(18歳以上の者については配偶者を、18歳未満の者については保護者を含めた同一住民基本台帳上の者を含む)。		
⑧個人情報ファイルの種類	☒ 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 ☐ 有 ☒ 無 ☐ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
⑨要配慮個人情報の有無(条例要配慮個人情報を含む。)	☒ 含む ☐ 含まない		
⑩記録情報の収集方法	申請者(代理権者含む)からの申請書の提出、申し出などによる。		
⑪記録情報の経常的提供先	委託相談支援事業所(本人同意に基づく)、転出先自治体等(本人同意又は法的根拠に基づく)、教育委員会		
⑫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			
⑬開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 三郷市総務部総務課		
	(所在地) 埼玉県三郷市花和田648番地1		
⑭本ファイルを使用する業務名	障害者総合支援法の申請・支給業務、障害児通所給付費等の支給業務、身体障害者福祉法施行細則業務、知的障害者福祉法施行細則業務、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律業務、身体障害者訪問入浴サービス業務、重度障害者居宅改善整備費業務、障害者自動車運転免許取得補助業務、障害者自動車改造費補助金業務、身体障害者等の更生医療・育成医療・補装具及び日常生活用具に係る自己負担金に対する補助金業務、成年後見制度利用支援業務、障害支援区分認定業務、相談支援事業、日常生活用具給付業務、移動支援事業、地域活動支援センター事業、在宅心身障害児者一時介護委託助成事業、障がい者計画・障害者福祉計画のための市民意識調査業務		

様式第1号

機関名	市長	整理番号	8-3-1
部課(室)名	障がい福祉課	登録年月日	令和5年4月1日
⑮個人情報ファイルに記録される項目			
1	氏名	49	支給決定サービス
2	住所	50	補足給付額
3	性別	51	障害種別
4	生年月日	52	個人情報(マイナンバー)
5	電話番号	53	
6	世帯状況(家族構成)	54	
7	婚姻状況	55	
8	親族関係	56	
9	扶養関係	57	
10	出生	58	
11	死亡	59	
12	住所移動(転入出含む)	60	
13	住居の状況	61	
14	土地・建物の状況	62	
15	資産状況	63	
16	債務関係	64	
17	健康保険加入状況	65	
18	口座状況	66	
19	申請内容	67	
20	相談内容	68	
21	職業・勤務先	69	
22	学歴・職歴	70	
23	学校名・学年・成績	71	
24	収入状況	72	
25	税額等の状況	73	
26	生活保護受給状況	74	
27	健康状態	75	
28	疾病・疾患状況	76	
29	治療・診断関係	77	
30	身体障害の状況	78	
31	精神障害の状況	79	
32	知的障害の状況	80	
33	介護保険適用状況	81	
34	嗜好	82	
35	日常生活動作の状況	83	
36	指導・処遇の状況	84	
37	障害支援区分審査会開催日	85	
38	障害支援区分	86	
39	認定有効期間	87	
40	認定年月日	88	
41	認定調査票の概況調査項目	89	
42	認定調査票の基本調査項目	90	
43	認定調査票の特記事項	91	
44	主治医意見書内容	92	
45	支給決定日	93	
46	支給決定期間	94	
47	支給量	95	
48	自己負担上限額	96	

様式第1号

[illegible]

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル記録票

①機関名	市長	②整理番号	8-3-2
③部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	④登録年月日	令和5年4月1日
⑤個人情報ファイルの名称	障害者医療ファイル		
⑥個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者に対し医療の給付に係る一部負担金等について助成金を支給するため		
⑦個人情報ファイルに記録される個人の範囲	身体障害者手帳1級、2級、3級の障害を有する者。また、療育手帳のA、A、Bの障害を有する者、精神障害者保健福祉手帳1級の障害を有する者及び後期高齢者医療広域連合の障害認定を受けた者。		
⑧個人情報ファイルの種類	☒ 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 ☐ 有 ☒ 無 ☐ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
⑨要配慮個人情報の有無 (条例要配慮個人情報を含む。)	☒ 含む ☐ 含まない		
⑩記録情報の収集方法	申請者からの申請書の提出		
⑪記録情報の経常的提供先	電算処理業者、教育委員会		
⑫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			
⑬開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 三郷市総務部総務課 (所在地) 埼玉県三郷市花和田648番地1		
⑭本ファイルを使用する業務名	重度心身障害者医療費支給		

様式第1号

機関名	市長	整理番号	8-3-2
部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	登録年月日	令和5年4月1日
⑮個人情報ファイルに記録される項目			
1	氏名	49	
2	住所	50	
3	性別	51	
4	生年月日	52	
5	続柄	53	
6	電話番号	54	
7	収入の状況	55	
8	税額等の状況	56	
9	身体障害の状況	57	
10	知的障害の状況	58	
11	精神障害の状況	59	
12	入通院等の状況	60	
13	医療費支払状況	61	
14	健康保険加入状況	62	
15	口座状況	63	
16	申請年月日	64	
17	資格取得年月日	65	
18	認定年月日	66	
19	個人番号(マイナンバー)	67	
20		68	
21		69	
22		70	
23		71	
24		72	
25		73	
26		74	
27		75	
28		76	
29		77	
30		78	
31		79	
32		80	
33		81	
34		82	
35		83	
36		84	
37		85	
38		86	
39		87	
40		88	
41		89	
42		90	
43		91	
44		92	
45		93	
46		94	
47		95	
48		96	

様式第1号

機関名	市長		整理番号	8-3-2	
部課(室)名	福祉部 障がい福祉課		登録年月日	令和5年4月1日	
修正の経過	修正年月日	⑯修正内容等			
	備考				

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル記録票

①機関名	市長	②整理番号	8-3-3
③部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	④登録年月日	令和5年4月1日
⑤個人情報ファイルの名称	自動車燃料費助成ファイル		
⑥個人情報ファイルの利用目的	在宅の障害者が外出のために使用する自動車の運行に係る燃料費の一部を助成する		
⑦個人情報ファイルに記録される個人の範囲	身体障害者手帳1級、2級、3級の肢体不自由（上肢障害を除く）の障害を有する者、療育手帳のA、A、Bの障害を有する者及び精神障害者保健福祉手帳1級の障害を有する者		
⑧個人情報ファイルの種類	☒ 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 ☐ 有 ☒ 無 ☐ 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
⑨要配慮個人情報の有無 （条例要配慮個人情報を含む。）	☒ 含む ☐ 含まない		
⑩記録情報の収集方法	申請者からの申請書の提出。		
⑪記録情報の経常的提供先	電算処理業者		
⑫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			
⑬開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 三郷市総務部総務課		
	(所在地) 埼玉県三郷市花和田648番地1		
⑭本ファイルを使用する業務名	重度心身障害者自動車燃料費助成		

様式第1号

機関名	市長	整理番号	8-3-3
部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	登録年月日	令和5年4月1日
⑮個人情報ファイルに記録される項目			
1	氏名	49	
2	住所	50	
3	性別	51	
4	生年月日	52	
5	続柄	53	
6	電話番号	54	
7	身体障害の状況	55	
8	知的障害の状況	56	
9	精神障害の状況	57	
10	申請年月日	58	
11	決定年月日	59	
12		60	
13		61	
14		62	
15		63	
16		64	
17		65	
18		66	
19		67	
20		68	
21		69	
22		70	
23		71	
24		72	
25		73	
26		74	
27		75	
28		76	
29		77	
30		78	
31		79	
32		80	
33		81	
34		82	
35		83	
36		84	
37		85	
38		86	
39		87	
40		88	
41		89	
42		90	
43		91	
44		92	
45		93	
46		94	
47		95	
48		96	

様式第1号

機関名	市長	整理番号	8-3-3	
部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	登録年月日	令和5年4月1日	
修正の経過	修正年月日	⑯修正内容等		
	備考			

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル記録票

①機関名	市長	②整理番号	8-3-4
③部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	④登録年月日	令和5年4月1日
⑤個人情報ファイルの名称	福祉タクシー利用料金補助ファイル		
⑥個人情報ファイルの利用目的	在宅の障がい者がタクシーを利用する際の料金の一部を補助する		
⑦個人情報ファイルに記録される個人の範囲	身体障害者手帳1級、2級、3級の肢体不自由(上肢障害を除く)の障害を有する者、療育手帳のA、A、Bの障害を有する者及び精神障害者保健福祉手帳1級の障害を有する者		
⑧個人情報ファイルの種類	☒ 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 ☐ 有 ☒ 無 ☐ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
⑨要配慮個人情報の有無 (条例要配慮個人情報を含む。)	☒ 含む ☐ 含まない		
⑩記録情報の収集方法	申請者からの申請書の提出。		
⑪記録情報の経常的提供先	電算処理業者		
⑫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			
⑬開示請求等を受理する組織 の名称及び所在地	(名 称) 三郷市総務部総務課 (所在地) 埼玉県三郷市花和田648番地1		
⑭本ファイルを使用する業務名	福祉タクシー利用料金補助		

様式第1号

機関名	市長	整理番号	8-3-4
部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	登録年月日	令和5年4月1日
⑮個人情報ファイルに記録される項目			
1	氏名	49	
2	住所	50	
3	性別	51	
4	生年月日	52	
5	続柄	53	
6	電話番号	54	
7	身体障害の状況	55	
8	知的障害の状況	56	
9	精神障害の状況	57	
10	申請年月日	58	
11	決定年月日	59	
12		60	
13		61	
14		62	
15		63	
16		64	
17		65	
18		66	
19		67	
20		68	
21		69	
22		70	
23		71	
24		72	
25		73	
26		74	
27		75	
28		76	
29		77	
30		78	
31		79	
32		80	
33		81	
34		82	
35		83	
36		84	
37		85	
38		86	
39		87	
40		88	
41		89	
42		90	
43		91	
44		92	
45		93	
46		94	
47		95	
48		96	

様式第1号

[illegible]

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル記録票

①機関名	市長	②整理番号	8-3-5
③部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	④登録年月日	令和5年4月1日
⑤個人情報ファイルの名称	障害者手当ファイル		
⑥個人情報ファイルの利用目的	市内に居住する障害者又は、その養育者に対し、各種手当を支給するため		
⑦個人情報ファイルに記録される個人の範囲	身体障害者手帳1級、2級、療育手帳④、A、精神障害者保健福祉手帳1級の障害を有する者、特別児童扶養手当等の支給に関する法律第2条に規定する障害児、重度障害児、特別障害者(同一住民基本台帳上の者等の扶養義務者を含む)。		
⑧個人情報ファイルの種類	☒ 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 ☒ 有 ☐ 無 ☐ 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		
⑨要配慮個人情報の有無 (条例要配慮個人情報を含む。)	☒ 含む ☐ 含まない		
⑩記録情報の収集方法	申請者からの申請書の提出、他自治体からの情報提供などによる。		
⑪記録情報の経常的提供先	・転出先自治体等(法的根拠に基づく) ・電算処理業者		
⑫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			
⑬開示請求等を受理する組織 の名称及び所在地	(名 称) 三郷市総務部総務課 (所在地) 埼玉県三郷市花和田648番地1		
⑭本ファイルを使用する業務名	特別障害者手当、障害児福祉手当、在宅重度心身障害者手当、特別児童扶養手当		

様式第1号

機関名	市長	整理番号	8-3-5
部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	登録年月日	令和5年4月1日
⑮個人情報ファイルに記録される項目			
1	氏名	49	
2	住所	50	
3	性別	51	
4	生年月日	52	
5	続柄	53	
6	電話番号	54	
7	収入の状況	55	
8	税額等の状況	56	
9	身体障害の状況	57	
10	知的障害の状況	58	
11	精神障害の状況	59	
12	口座状況	60	
13	申請年月日	61	
14	認定年月日	62	
15	証書記号番号	63	
16	有期認定年月日	64	
17	整理番号	65	
18	個人番号(マイナンバー)	66	
19		67	
20		68	
21		69	
22		70	
23		71	
24		72	
25		73	
26		74	
27		75	
28		76	
29		77	
30		78	
31		79	
32		80	
33		81	
34		82	
35		83	
36		84	
37		85	
38		86	
39		87	
40		88	
41		89	
42		90	
43		91	
44		92	
45		93	
46		94	
47		95	
48		96	

様式第1号

機関名	市長	整理番号	8-3-5	
部課(室)名	福祉部 障がい福祉課	登録年月日	令和5年4月1日	
修正の経過	修正年月日	⑩修正内容等		
	備考			