

対象者の人数	<input type="checkbox"/> 1000人以上 <input checked="" type="checkbox"/> 1000人未満	
個人情報取扱事務登録簿の名称	精神障害者保健福祉手帳台帳	
行政機関等の名称	幸手市長	
個人情報取扱事務登録簿が利用に供される事務をつかさどる組織の名称(主務課)	健康福祉部 社会福祉課	
個人情報取扱事務登録簿の利用目的	精神障害者保健福祉手帳の交付記録及び管理を行うため	
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5保護者氏名、6保護者生年月日、7保護者続柄、8手帳交付日、9手帳発行者、10手帳番号、11障害等級、12疾病分類、13有効期間	
記録範囲	幸手市が援護を行う精神障害者保健福祉手帳所持者	
記録情報の収集方法	送られた精神障害者保健福祉手帳交付申請書、精神障害者保健福祉手帳、診断書、	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む	
記録情報の経常的提供先	埼玉県立精神保健福祉センター	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	健康福祉部 社会福祉課 (保健福祉総合センター)
	所在地	幸手市天神島1030-1
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	-	
	※有の場合 ①該当する記録項目 ②当該法令の条項	-
個人情報取扱事務登録簿の種別	<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)
法第69条に基づく利用目的以外の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	※有の場合(利用課名)	-
備考	-	
保有開始日	令和5年4月1日	
保有廃止日	-	
最終更新日	令和5年4月1日	