

様式第 1 号(第 4 条関係)

個人情報ファイル簿		No.																																																							
個人情報ファイルの名称		四條畷市障がい福祉計画・四條畷市障がい児福祉計画ファイル																																																							
実施機関		四條畷市																																																							
事務を所管する組織の名称		(担当課)障がい福祉課																																																							
個人情報ファイルの利用目的		四條畷市障がい福祉計画・四條畷市障がい児福祉計画策定に係るアンケート調査のため。																																																							
記録される個人の範囲		身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳所持者、自立支援医療（精神通院）受給者、障害福祉サービス受給者																																																							
保有年月日		<input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更 令和 7 年 1 2 月 1 日																																																							
個人情報記録項目		<table><thead><tr><th colspan="2"></th><th>(社会生活)</th><th>(心身状況)</th><th>(家庭生活)</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td><td><input type="checkbox"/>健康状況</td><td><input type="checkbox"/>親族関係</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>学業・学歴</td><td><input type="checkbox"/>病歴</td><td><input type="checkbox"/>婚姻歴</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>地位・役職</td><td><input checked="" type="checkbox"/>障害</td><td><input type="checkbox"/>家庭状況</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>資格</td><td><input type="checkbox"/>身体的特性</td><td><input type="checkbox"/>その他</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>趣味</td><td><input type="checkbox"/>性格</td><td>( )</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>成績・評価</td><td><input type="checkbox"/>その他</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>財産・収入</td><td>( )</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>公的扶助</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>納税状況</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td><input type="checkbox"/>その他( )</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			(社会生活)	(心身状況)	(家庭生活)			<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状況	<input type="checkbox"/> 親族関係			<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 婚姻歴			<input type="checkbox"/> 地位・役職	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 家庭状況			<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 身体的特性	<input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 性格	( )			<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> 財産・収入	( )				<input type="checkbox"/> 公的扶助					<input type="checkbox"/> 納税状況					<input type="checkbox"/> その他( )		
		(社会生活)	(心身状況)	(家庭生活)																																																					
		<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 健康状況	<input type="checkbox"/> 親族関係																																																					
		<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 婚姻歴																																																					
		<input type="checkbox"/> 地位・役職	<input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 家庭状況																																																					
		<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 身体的特性	<input type="checkbox"/> その他																																																					
		<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 性格	( )																																																					
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他																																																						
		<input type="checkbox"/> 財産・収入	( )																																																						
		<input type="checkbox"/> 公的扶助																																																							
		<input type="checkbox"/> 納税状況																																																							
		<input type="checkbox"/> その他( )																																																							
個人情報の収集先	個人情報ファイルの種別	記録情報の経常的提供先																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号(電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号(マニュアル処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (名称 )																																																							
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	四條畷市総務部総務課 大阪府四條畷市中野本町 1 番 1 号																																																								
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続	<input type="checkbox"/> 有(法令名 ) <input checked="" type="checkbox"/> 無																																																								
個人情報ファイルの本人の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1, 000人以上 <input type="checkbox"/> 500人以上1, 000人未満																																																								
備考																																																									