

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	家族介護用品支給申請台帳	
市の機関の名称	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	長寿介護課	
個人情報ファイルの利用目的	家族介護用品支給の円滑な支給事務を行うため。	
記 録 項 目	1 申請者又は代理人氏名、2 対象者氏名、3 対象者住所、4 対象者生年月日、5 対象者年齢、6 対象者介護保険認定結果、7 希望する支給方法・介護用品	
記 録 範 囲	家族介護用品受給者及びその家族	
記録情報の収集方法	受給者等又は申請者の申請	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	受給者の担当地域包括支援センター	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 長寿介護課	
	(所在地) みよし市三好町小坂50番地	
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	無	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		