

様式第3号（第7条関係）

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	障害者控除申請者台帳
2 実施機関の名称及び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	実施機関 市長 組織名 高齢福祉課
3 利 用 目 的	制度の適正運営
4 記 録 項 目	住所 氏名 生年月日 介護情報 代理人情報
5 記 録 範 囲	障害者控除対象者
6 記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外
7 記録情報の経常的提供先	
8 特定個人情報ファイル該当の有無	<input type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル以外の個人情報ファイル
9 個人情報ファイルの区分	<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイル <input type="checkbox"/> 条例第2条第8項第2号に係る個人情報ファイル
10 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイルについて、第9条に規定する個人情報ファイルがあるときは、その旨	
11 記録情報の訂正又は利用停止について特別の手續が定められているときは、その旨	