

## 横浜市個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	福祉保健システム（精神障害者手帳交付）	
2 届出担当課等の名称	健康福祉局こころの健康相談センター	
3 事務所管課等の名称	健康福祉局こころの健康相談センター	
4 個人情報ファイルの利用目的	精神障害者保健福祉手帳の所持者を登録し、手帳交付事務に関する手続を行う。	
5 記録項目	1 識別番号    2 氏名    3 性別    4 生年月日    5 年齢 6 住所    7 電話番号    8 顔写真    9 個人番号    10 疾患名 11 手帳等級    12 手帳の交付日・有効期間	
6 記録範囲	精神障害者保健福祉手帳所持者	
7 記録情報の収集方法	「精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行細則」に基づく「精神障害者保健福祉手帳・新規交付申請書、更新・再承認申請書、等級変更・再交付申請書、転入届兼交付申請書、記載事項変更届出書、返還届出書、取下届出書及び障害証明交付申請書」の提出内容をシステムに入力 「精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行細則に基づく診断書等の様式を定める要綱」に基づく「診断書（精神障害者保健福祉手帳用）」から疾患名をシステムに入力	
8 要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
9 記録情報の経常的提供先	転出先自治体（取得情報）	
10 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	市民局市民情報課（市民情報センター）又は各区役所区政推進課広報相談係	
11 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		
12 個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (マニュアル処理ファイル（紙ファイル）の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル（紙ファイル）のみ	
13 行政機関等匿名加工情報の提案を募集する個人情報ファイルである旨	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
14 行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	健康福祉局こころの健康相談センター
	所在地	〒231-0005 横浜市中区本町2丁目22番地 京阪横浜ビル10階
15 行政機関等匿名加工情報の概要		
16 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	名称	
	所在地	
17 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
18 備考		