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	障害者支援システムファイル（e-SUITE）	
行政機関等の名称	沼田市	
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	健康福祉部社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障害者手帳の申請・交付等の台帳管理、自立支援医療の申請・交付等の管理、障害者総合支援法及び児童福祉法に基づくサービス利用に係る申請・認定・交付の管理、各種手当（特別障害者手当等）の支給に係る事務の管理	
記録項目	１氏名、２住所、３性別、４生年月日、５年齢、６個人番号、７電話番号、８送付先、９申請・交付日、１０手帳・受給者番号、１１障害・傷病名、１２障害等級・区分、１３有効期間、１４利用者負担額、１５医療保険、１６医療機関、１７保護者情報、１８収入・所得、１９調査・相談内容、２０職業・職歴、２１学歴、２２家族関係、２３口座情報、２４請求・支払情報	
記録範囲	身体障害者、知的障害者、精神障害者、その他（障害者総合支援法・児童福祉法に基づくサービス利用者）	
記録情報の収集方法	・　申請者から提出された申請書類 ・　面談・電話等により聴取した内容 ・　他官公庁との情報連携	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	■含む　　□含まない	
記録情報の経常的提供先	■有（県・市町村、国保連、医療機関）　□無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名　称）・沼田市健康福祉部社会福祉課 ・沼田市総務部総務課	
	（所在地）〒378-8501沼田市下之町888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続等		
個人情報ファイルの種別	☑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 □有　☑無	□法第６０条第２項第２号（マニュアル処理ファイル）
備考		