

# 個人情報ファイル簿

ID 205

個人情報ファイル名称	戦没者支援業務ファイル																																														
行政機関等の名称	太宰府市長																																														
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	健康福祉部福祉課福祉政策係																																														
個人情報ファイルの利用目的	<p>戦傷病者等の手帳交付請求受付、連絡、調整、給付金関連事務、その他の事務を行うため。</p> <p>当該ファイル簿を利用する各種の行政事務処理がある場合は別紙(1)のとおり</p>																																														
記録項目	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>1個人番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>12傷病歴</td> <td><input type="checkbox"/>23家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>34口座番号</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>2氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>13障害</td> <td><input type="checkbox"/>24居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>35思想・信条</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>3ふりがな</td> <td><input type="checkbox"/>14身体・性格の特徴</td> <td><input type="checkbox"/>25趣味・嗜好</td> <td><input type="checkbox"/>36宗教</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>4住所</td> <td><input type="checkbox"/>15学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>26電話番号</td> <td><input type="checkbox"/>37人種・民族</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>5生年月日・年齢</td> <td><input type="checkbox"/>16職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>27 F A X 番号</td> <td><input type="checkbox"/>38犯罪歴</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>6性別</td> <td><input type="checkbox"/>17資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>28印影</td> <td><input type="checkbox"/>39社会的差別の原因となるおそれのある事項</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>7国籍・本籍</td> <td><input type="checkbox"/>18賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>29Eメールアドレス</td> <td><input type="checkbox"/>40その他(有る場合は別紙記載(2)のとおり)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>8世帯主・続柄</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>19地位</td> <td><input type="checkbox"/>30収入状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>9親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>20加入団体</td> <td><input type="checkbox"/>31資産状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>10婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/>21主張</td> <td><input type="checkbox"/>32税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>11健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>22成績・評価</td> <td><input type="checkbox"/>33公的支援状況</td> <td></td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input type="checkbox"/> 23家庭状況	<input type="checkbox"/> 34口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条	<input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな	<input type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input type="checkbox"/> 15学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号	<input type="checkbox"/> 37人種・民族	<input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 16職業・職歴	<input type="checkbox"/> 27 F A X 番号	<input type="checkbox"/> 38犯罪歴	<input checked="" type="checkbox"/> 6性別	<input type="checkbox"/> 17資格	<input checked="" type="checkbox"/> 28印影	<input type="checkbox"/> 39社会的差別の原因となるおそれのある事項	<input checked="" type="checkbox"/> 7国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 18賞罰	<input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 40その他(有る場合は別紙記載(2)のとおり)	<input checked="" type="checkbox"/> 8世帯主・続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 19地位	<input type="checkbox"/> 30収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input type="checkbox"/> 31資産状況		<input checked="" type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input type="checkbox"/> 21主張	<input type="checkbox"/> 32税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input type="checkbox"/> 33公的支援状況	
<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input type="checkbox"/> 23家庭状況	<input type="checkbox"/> 34口座番号																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな	<input type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input type="checkbox"/> 15学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号	<input type="checkbox"/> 37人種・民族																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 16職業・職歴	<input type="checkbox"/> 27 F A X 番号	<input type="checkbox"/> 38犯罪歴																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 6性別	<input type="checkbox"/> 17資格	<input checked="" type="checkbox"/> 28印影	<input type="checkbox"/> 39社会的差別の原因となるおそれのある事項																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 7国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 18賞罰	<input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 40その他(有る場合は別紙記載(2)のとおり)																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 8世帯主・続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 19地位	<input type="checkbox"/> 30収入状況																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input type="checkbox"/> 31資産状況																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input type="checkbox"/> 21主張	<input type="checkbox"/> 32税状況																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input type="checkbox"/> 33公的支援状況																																													
記録範囲	別紙記載(3)のとおり																																														
記録情報の収集方法	収集方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外(本人以外有の場合、詳細は別紙記載(4)のとおり)																																														
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない																																														
記録情報の経常的提供先	有の場合は別紙記載(5)のとおり																																														
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 総務部文書情報課 (所在地) 福岡県太宰府市観世音寺一丁目1番1号																																														
訂正および利用停止に関する他の規定による特別の手続等	—																																														
個人情報ファイルの種別	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)</td> <td><input type="checkbox"/>法第60条第2項第2号</td> </tr> <tr> <td>政令第21条第7項に該当するファイル</td> <td>(マニュアル処理ファイル)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> </tr> </table>			<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	政令第21条第7項に該当するファイル	(マニュアル処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																							
<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																																														
政令第21条第7項に該当するファイル	(マニュアル処理ファイル)																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
備考																																															

# 個人情報ファイル簿

ID 205

(1) 市が行う各種の行政事務処理一覧

(2) 記録項目その他の具体的項目

(3) 記録範囲

- ・戦傷病者
- ・戦傷病者手帳交付請求者
- ・戦傷病者手帳所有者
- ・戦没者等の遺族

(4) 本人以外の収集方法（有の場合のみ記載）

機関等の名称

---

- ・他の地方自治体等
- ・国

(5) 記録情報の経常的提供先（有の場合のみ記載）

①外部委託による経常的提供

②外部委託以外の経常的提供

- ・本籍地の都道府県・福岡県
- ・福岡県