

(様式5) 条例個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	心身障害者扶養共済加入者名簿	
実施機関の名称	長野県知事	
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	障がい者支援課	
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者扶養共済制度への加入状況管理及び同共済年金の給付請求等制度運用のため	
記録項目	1. 加入者番号、2. 加入者氏名、3. 加入者と心身障がい者との続柄、4. 加入者性別、5. 加入者生年月日、6. 加入者住所、7. 心身障がい者氏名、8. 心身障がい者障がい程度、9. 心身障がい者性別、10. 心身障がい者生年月日、11. 掛金減免状況、12. 制度加入年月日、13. 掛金状況	
記録範囲	心身障害者扶養共済制度加入者及び心身障がい者	
記録情報の収集方法	加入申込書及び各種届出	
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	県保健福祉事務所、市町村、独立行政法人福祉医療機構	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 長野県健康福祉部障がい者支援課	
	(所在地) 〒380-8570 長野市大字南長野字幅下692-2	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <hr/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
備考		