

第1号様式

個人情報ファイル簿

整理番号

005 — 3006

個人情報ファイルの名称	療育手帳		
実施機関の名称	上尾市長		
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 障害福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	療育手帳の交付記録及び管理を行うため		
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5保護者氏名、6保護者性別、7保護者生年月日、8手帳交付日、9手帳発行者、10手帳番号、11障害程度、12判定機関		
記録範囲	上尾市が援護を行う療育手帳所持者		
記録情報の収集方法	本人及び家族から提出された療育手帳交付申請書、療育手帳、職員が調査したもの		
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	なし		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	健康福祉部 障害福祉課（上尾市役所）	
	所在地	上尾市本町三丁目1番1号	
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	—	※有の場合法令名及び該当条	
個人情報ファイルの種別	☒ 法第60条第2項第1号（電子処理ファイル）		☒ 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル ☐ 有 ☒ 無		
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当		
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	（実施なし）		
行政機関等匿名加工情報の概要	行政機関等匿名加工情報に含まれる本人の数	（実施なし）	
	行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目	（実施なし）	
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	（実施なし）		
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	（実施なし）		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときは、その旨	（実施なし）		
備考	—		

Patient Information	
Name	
Age	
Gender	
Address	
City	
State	
Zip	
Phone	
Medical History	
Allergies	
Current Medications	
Past Medical History	
Family History	
Social History	
Physical Examination	
Vital Signs	
Laboratory Tests	
Imaging Studies	
Diagnosis	
Treatment Plan	
Follow-up	