

個人情報ファイル簿

項 目		内 容
ファイル名		障害福祉総合システムファイル
実施機関名及び担当組織名	実施機関名	市長
	担当組織名(局)	健康福祉局
	(部・課)	障害福祉担当 障害福祉課、障害福祉政策担当
	(部・課)	保健部 疾病対策課
	(部・課)	北部・南部保健福祉センター 北部・南部障害者支援課
利用目的		障害者更生指導台帳等の管理及び各種福祉サービスに係る資格認定等の基礎データとして利用する。
記録項目及び記録範囲	記録項目	住所
		氏名
		生年月日
		電話番号
		手帳申請等進達日
		身体障害者手帳交付(再交付)申請日
		身体障害者手帳交付日
		身体障害者手帳渡し日
		身体障害者手帳番号
		身体障害者手帳交付日・再交付日
		身体障害者手帳種別・等級
		障害の原因・内容
		療育手帳交付(更新)申請日
		療育手帳交付日
		療育手帳渡し日
		療育手帳番号
		療育手帳交付日・再交付日
		種別・判定
		判定年月日
		時期判定年月
		保護者
		申請日
		認定日
		支給開始年月
		支給期間
		認定番号
		支払期
		手当支給額
		手当振込年月日
		調整額
		配偶者及び扶養親族
		対象者、配偶者及び扶養親族に係る所得・控除・扶養・本人情報等
		支給単価
		停止期間
		手当受給者の金融機関口座情報
		介護保険被保険者番号
		要介護度
		介護保険給付実績
		介護内容
		理容・美容サービス希望の有無
		申請日
		起案日
決裁日		
施行日		
交付・修理する補装具		
修理部位		
処方		
判定依頼日		
判定受理日		
給付・貸与する日常生活用具		

給付図書名
給付図書の巻数
業者名
出版施設
交付・修理額
給付・貸与額
点字図書価格
自己負担額
配偶者及び扶養親族
対象者、配偶者及び扶養親族の市・県民税課税状況
対象者、配偶者及び扶養親族の所得税額
申請日
起案日
決裁日
施行日
公費負担者番号
受給者番号
医療の具体的方針
医療保険の情報
医療機関
診療予定期間
医療費
自己負担額
配偶者及び扶養親族
対象者、配偶者及び扶養親族の市・県民税課税状況
対象者、配偶者及び扶養親族の所得税額
障害福祉サービス等の種別
生活保護受給の有無
支給決定期間
配偶者及び扶養親族
対象者、配偶者及び扶養親族の市・県民税課税状況
対象者、配偶者及び扶養親族の所得税額
自己負担額
既往歴
現在の受診状況
服薬状況
入院状況
医療器具装着状況
医療行為必要状況
利用日及び時間
利用日数・時間
市負担額
保護者負担額
精神保健福祉手帳申請日
精神保健福祉手帳受付部署
精神保健福祉手帳交付場所
精神保健福祉手帳交付日
申請事由
精神保健福祉手帳受領(渡し)日
精神保健福祉手帳番号
等級
種別
有効開始日
有効終了
精神通院申請日
精神通院受付部署
精神通院交付場所
精神通院交付日
精神通院申請事由
精神保健福祉手帳受領(渡し)日
受給者番号

		対象者、配偶者及び扶養親族の市・県民税課税状況
		対象者、配偶者及び扶養親族の所得税額
		申請日
		進達日
		決裁日
		疾病情報
		医療保険の情報
		医療機関情報
		医療費
		負担上限月額
		世帯課税区分
	所得区分	
	記録範囲	障害者手帳の交付申請並びに各種障害者福祉サービスを申請したものの
収集方法		①対象者等から提出される交付申請書類等に基づき収集する。 ②住民記録、市民税及び介護給付記録のデータ所管課から、利用承認を得て機械的に収集する。なお、市民税及び介護給付記録データの利用については対象者等から同意を得て行う。
経常的提供先		なし
受理組織名等		健康福祉局障害福祉課・障害福祉政策担当 (尼崎市東七松町1丁目23番1号) 健康福祉局疾病対策課 (尼崎市七松町1丁目3番1-502号 フェスタ立花南館5階) 健康福祉局北部障害者支援課 (尼崎市南塚口町2丁目1-1 5階) 健康福祉局南部障害者支援課 (尼崎市竹谷町2丁目183番地 5階)
他の制度名称等		なし
区分		<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル
重複ファイルの有無		<input type="checkbox"/> 重複ファイルあり <input checked="" type="checkbox"/> 重複ファイルなし  重複ファイル:この個人情報ファイル簿に記載された利用目的及び記録範囲の範囲内である利用目的及び記録範囲となるマニュアル処理ファイルをいう。