

## 第 1 号様式（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	沖縄県心身障害者扶養共済制度事務
実施機関の名称	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	生活福祉部障害福祉課
個人情報ファイルの利用目的	沖縄県心身障害者扶養共済制度の運営のため
記録項目	本制度加入者や年金受給者に関する次の項目 1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 電話番号、5 性別、6 年齢、7 加入年月日、8 障害の種別、9 障害の程度
記録範囲	本制度への加入申請書や年金給付請求書を提出した者
記録情報の収集方法	福祉事務所を通じ、申請者及び請求者から上記書面を提出（書面）
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる。 <input type="checkbox"/> 含まれない。
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：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）沖縄県総務部総務私学課行政情報センター （所在地）〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎 1-2-2
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	なし
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)
	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)
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	<input type="checkbox"/> 該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない。
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	—
行政機関等匿名加工情報の概要	—
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	—
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	—
備考	