

(別記様式第1号)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神保健福祉手帳交付関係	
行政機関等の名称	石川県知事	
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	こころの健康センター	
個人情報ファイルの利用目的	精神障害者保健福祉手帳を交付するため	
記録項目	①手帳番号、②氏名、③生年月日、④住所、⑤障害等級、⑥病名等	
記録範囲	精神保健福祉手帳の交付を申請した者	
記録情報の収集方法	申請者又は病院等からの申請	
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	各市町、各保健福祉センター	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 石川県こころの健康センター (所在地) 〒920-8201 金沢市鞍月東2丁目6番地	
	(名称) 石川県総務部総務課行政情報サービスセンター (所在地) 〒920-8580 金沢市鞍月1-1	
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)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	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	
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	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	石川県こころの健康センター 〒920-8201 金沢市鞍月東2丁目13番地	
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		
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		
備考		