

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 7
個人情報ファイルの名称	おもいやり駐車場利用証交付台帳ファイル	
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	おもいやり駐車場利用証の管理のために利用する	
記録項目	1 交付番号、2 受付年月日、3 交付年月日、 4 住所、5 氏名、6 障がい区分、7 妊産婦・けが人の別、8 有効期限（妊産婦・けが人のみ）	
記録範囲	おもいやり駐車場利用証交付申請をした者 （平成 21 年度以降）	
記録情報の収集方法	おもいやり駐車場利用証交付申請書からの転記により収集した。	
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	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称） 保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
	（所在地） 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号	
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	無	

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 (電算処理以外のフ 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	(名称) 保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号	
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	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考	-	

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 8
個人情報ファイルの名称	心身障害者扶養共済制度加入者台帳	
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者扶養共済制度における加入者等情報の登録及び管理のために利用する	
記録項目	1 加入番号、2 加入(口数追加)年月日、3 地位喪失年月日、4 氏名、5 生年月日、6 続柄、7 住所、8 死亡・重度障害年月日(加入者のみ)、9 従前の地方公共団体における加入状況、10 障害の種類・程度(心身障害者のみ)、11 掛金額、12 地位喪失の理由、13 掛金減免状況	
記録範囲	心身障害者扶養共済制度における加入者・心身障害者・年金管理者(昭和45年度以降)	
記録情報の収集方法	加入申込書等からの転記により収集した。	
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	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町2番16号	
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	無	

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 (電算処理以外のフ 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	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		
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		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 9
個人情報ファイルの名称	心身障害者扶養共済制度年金受給権者台帳	
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者扶養共済制度における年金受給権者等情報の登録及び管理のために利用する	
記録項目	1 年金証書番号、2 加算の有無、3 年金額、4 支給（加算額）開始年月、5 失権年月、6 氏名、7 生年月日、8 住所、9 障害の種類・程度（年金受給権者のみ）、10 続柄（年金管理者のみ）、11 支給停止期間・理由、12 支払の一時停止状況、13 受給権の消滅年月日・理由、14 年金支払方法・口座情報	
記録範囲	心身障害者扶養共済制度における年金受給権者・年金管理者（昭和 45 年度以降）	
記録情報の収集方法	年金給付請求書等からの転記により収集した。	
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	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)	
	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 1 6 号	
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	無	

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 (電算処理以外のフ 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	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		
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		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 1 0
個人情報ファイルの名称	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく申請・通報・届出等について（全通報詳細）		
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく申請・通報・届出等の状況の把握のため		
記録項目	1 氏名、2 性別、3 年齢、4 住所、5 入院先病院、6 指定医氏名		
記録範囲	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく申請・通報・届出等の状況（永年）		
記録情報の収集方法	県内の保健所		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有		
記録情報の経常的提供先	有		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)		
	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号		
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	無		

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 (電算処理以外のフ ァイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当 するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	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		
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		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 1 1
個人情報ファイルの名称	自立支援精神通院、精神保健法の診療報酬明細書	
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	自立支援（精神通院）の利用者の診療報酬を管理するため	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 通院先医療機関、5 病名、6 使用公費の種類	
記録範囲	自立支援（精神通院）を利用し、医療機関、薬局、訪問看護、歯科を受診した者	
記録情報の収集方法	社会保険診療報酬支払基金福島支部から毎月 10 日にディスクで届く	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	有	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2-16	
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續等	無	

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 (電算処理以外のフ 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	無	
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		
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 1 2
個人情報ファイルの名称	指定難病対象者承認ファイル	
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	指定難病医療費助成制度の支給認定事務のために利用する	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 電話番号、5 職業、6 遺族・障害年金等受給の有無、7 身体障害者手帳保持の有無、8 加入医療保険(被保険者氏名・保険種別・記号番号)、9 介護保険法認定の有無、10 疾患名、11 承認申請期間、12 人工呼吸器装着の有無、13 臨床調査個人票	
記録範囲	指定難病医療費助成制度の支給認定を申請する者	
記録情報の収集方法	指定難病医療費支給認定申請書、特定医療費支給認定変更申請書・届出書	
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	厚生労働省(臨床調査個人票のみ)、各保健福祉事務所、各中核市保健所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)	
	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号	
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	無	

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 (電算処理以外のフ ァイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当 するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	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	-	
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	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

		登録番号	保 1 3
個人情報ファイルの名称	特定疾患医療受給者台帳（システム）ファイル		
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課		
個人情報ファイルの利用目的	指定難病医療費助成制度の支給認定事務のために利用する		
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 電話番号、5 職業、6 遺族・障害年金等受給の有無、7 身体障害者手帳保持の有無、8 加入医療保険(被保険者氏名・保険種別・記号番号)、9 介護保険法認定の有無、10 疾患名、11 承認申請期間、12 人工呼吸器装着の有無		
記録範囲	指定難病医療費助成制度の支給認定を申請する者		
記録情報の収集方法	指定難病医療費支給認定申請書、特定医療費支給認定変更申請書・届出書		
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	厚生労働省、各保健福祉事務所、各中核市保健所		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)		
	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号		
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	無		

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 (電算処理以外のフ 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	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	-	
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	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 1 4
個人情報ファイルの名称	特定医療療養費請求ファイル	
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	特定医療療養費の支払い事務のために利用する	
記録項目	1 患者氏名、2 受給者番号、3 患者生年月日、4 受給者証の有効期間、5 自己負担上限額、6 階層区分、7 適用区分、8 請求者氏名、9 請求者住所、10 振込口座名義人、11 銀行名、12 口座番号	
記録範囲	特定医療療養費請求書を提出した者	
記録情報の収集方法	特定医療療養費請求書	
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	各保健福祉事務所、各中核市保健所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)	
	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号	
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續等	無	

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 (電算処理以外のフ ァイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当 するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	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	-	
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	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		

様式第 27 号

個人情報ファイル簿

	登録番号	保 15
個人情報ファイルの名称	指定申請・届出ファイル	
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	保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	難病指定医に関する各種事務のために利用する	
記録項目	1 医師氏名、2 住所、3 電話番号、4 生年月日、 5 医籍登録番号、6 医籍登録年月日、7 専門医資格の有無、8 主たる勤務先（医療機関名、所在地、担当する診療科）、9 主たる勤務先以外の勤務先、 10 経歴	
記録範囲	主たる勤務先を福島県内として難病指定医の指定申請を行う医師	
記録情報の収集方法	指定医指定申請書、指定変更届出書	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	無	
記録情報の経常的提供先	各保健福祉事務所、各中核市保健所	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課	
	(所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号	
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	無	

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 (電算処理以外のフ ァイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当 するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	(名称) 保健福祉部生活福祉総室障がい福祉課 (所在地) 〒960-8670 福島市杉妻町 2 番 16 号	
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	-	
登録年月日 (変更年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	
備考		