

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	身体障害者更生指導台帳		
利 用 目 的 (事務の名称)	身体障害者手帳交付事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 身体障害者福祉法	
対象者の範囲	身体障害者手帳所持者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	身体障害者手帳交付・再交付申請書受理簿		
利 用 目 的 (事務の名称)	身体障害者手帳交付事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 身体障害者福祉法	
対象者の範囲	身体障害者手帳申請者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	身体障害者手帳診断書写綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	身体障害者手帳交付事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 身体障害者福祉法	
対象者の範囲	身体障害者手帳交付・再交付申請者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	重度障害者自動車燃料費支払明細		
利 用 目 的 (事務の名称)	桑名市重度障害者自動車燃料費助成事業		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 桑名市重度障害者自動車燃料費助成事業 実施要綱	
対象者の範囲	自動車燃料費助成受給者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(申請書、現状調査票等) <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個人情報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先: <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	自動車燃料費助成受給資格認定書綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	桑名市重度障害者自動車燃料費助成事業		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 桑名市重度障害者自動車燃料費助成事業 実施要綱	
対象者の範囲	自動車燃料費助成受給者、申請者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	有料道路割引申請書綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	有料道路割引申請受付		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input checked="" type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 有料道路における障害者割引措置実施要領	
対象者の範囲	有料道路割引申請者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個人情報の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	精神障害者手帳・自立支援医療費支給認定申請書受理表綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	精神障害者手帳、自立支援医療（精神通院）支給認定申請書受付事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他		(法令等の名称) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律
対象者の範囲	精神障害者手帳、自立支援医療（精神通院）支給認定申請者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に関する他の法令による特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	精神障害者手帳・自立支援医療費支給認定申請書控		
利 用 目 的 (事務の名称)	精神障害者手帳、自立支援医療（精神通院）支給認定申請書受付事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他		(法令等の名称) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律
対象者の範囲	精神障害者手帳、自立支援医療（精神通院）支給認定申請者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	ケース記録（個人ファイル）		
利 用 目 的 （事務の名称）	ケース記録		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	（法令等の名称） 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律	
対象者の範囲	障害者手帳所持者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時（ ）
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個人情報の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input checked="" type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	市福祉手当支払明細書		
利 用 目 的 (事務の名称)	桑名市障害者（児）福祉手当支給事務		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 桑名市障害者（児）福祉手当支給条例	
対象者の範囲	障害者（児）福祉手当支給対象者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	市福祉手当支給申請書綴（身体・知的・精神）		
利 用 目 的 （事務の名称）	桑名市障害者（児）福祉手当支給事務		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	（法令等の名称） 桑名市障害者（児）福祉手当支給条例	
対象者の範囲	障害者（児）福祉手当支給対象者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時（ ）
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	市福祉手当資格喪失届綴（身体・知的・精神）		
利 用 目 的 （事務の名称）	桑名市障害者（児）福祉手当支給事務		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	（法令等の名称） 桑名市障害者（児）福祉手当支給条例	
対象者の範囲	障害者（児）福祉手当支給対象者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時（ ）
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	三重おもいやり駐車場利用証制度綴		
利 用 目 的 (事務の名称)	三重おもいやり駐車場利用証申請書受付		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他		(法令等の名称) 三重おもいやり駐車場利用証制度実施要綱
対象者の範囲	おもいやり駐車場利用申請者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
個人情報の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報 ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	審査会資料		
利 用 目 的 (事務の名称)	障害福祉サービス支給決定に関する事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律	
対象者の範囲	障害者手帳所持者で18歳以上の者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(申請書、現状調査票等) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(主治医・調査員)]		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(範囲内のマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に関する他の法令による特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	医師意見書作成料請求書（個人票）		
利 用 目 的 （事務の名称）	障害福祉サービス支給決定に関する事務		
事務の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	（法令等の名称）障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律	
対象者の範囲	身体障害者手帳所持者で18歳以上の者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時（ ）
収 集 方 法	<input type="checkbox"/> 本人（申請書、現状調査票等） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（主治医）〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭・生活状況	<input type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル（範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕		
訂正・利用停止に関する他の法令による特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		

市の機関等の名称	桑名市長	所 管	障害福祉課
ファイルの名称	福祉総合システム		
利 用 目 的 (事務の名称)	福祉(障害・一人親家庭等・子ども)医療費助成制度の助成事務		
事務の根拠	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 内規 <input type="checkbox"/> その他	(法令等の名称) 桑名市福祉医療費の助成に関する条例・施行規則	
対象者の範囲	福祉医療費助成受給資格者		
事務開始年月日	平成16年12月6日	事務の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 臨時()
収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(申請書、現状調査票等) <input type="checkbox"/> 本人以外〔 <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
個 人 情 報 の 記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭・生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()	
	社会・経済活動	<input type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 財産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 容姿・特徴 <input type="checkbox"/> 性格・資質 <input type="checkbox"/> その他()	
	知識・能力	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()	
個 人 情 報 ファイルの種別	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(範囲内のマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)		
経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔提供先： <input type="checkbox"/> 他の市の機関等 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他()〕		
訂正・利用停止に 関する他の法令に よる特別の手続	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
開示請求等を 受理する組織の 名称及び所在地	総務部 総務課 情報公開総合窓口 〒511-8601 三重県桑名市中央町二丁目37番地		