

情報公開・個人情報保護審議会 諮問・報告事項

件名	心身障害者福祉手当受給者の資格確認について
----	-----------------------

内容は別紙のとおり

条例の根拠

**【諮問】**

◇第11条第2項第5号（目的外利用）

（担当部課：福祉部障害者福祉課経理係）

## 事業の概要

事業名	心身障害者福祉手当
担当課	福祉部 障害者福祉課
目的	心身に重度の障害がある者について、手当を支給し福祉の増進を図る。
対象者	<ul style="list-style-type: none"><li>・身体障害者手帳1から3級、・愛の手帳1から4度、・脳性まひ、進行性筋萎縮症</li><li>・区指定難病、・戦傷病者手帳特別項症から2項症の方</li></ul>
事業内容	<p>心身に重度の障害のある者について、心身障害者福祉手当を支給することにより、これらの者の福祉の増進を図っている。</p> <p>当手当の認定要件の1つに難病医療費等助成の助成対象者であることがある。この要件を確認するために難病医療費等助成の対象者が所持している都医療券の有効期間は概ね1年間であり、当手当を引続き認定するにあたり、この都医療券の有効期間を確認する必要がある。</p> <p>また、有効期間を過ぎて都医療券の更新がされない者については当手当を喪失させる旨を通知する必要がある。</p>

## 件名 心身障害者福祉手当事業の受給資格判定のための難病医療費等助成事業

## 情報の目的外利用について

保有元及び保有情報		利用先及び利用情報	
保有課	健康部保健予防課	利用課	福祉部障害者福祉課
登録された個人情報業務の名称	難病医療費等助成	登録された(登録する予定の)個人情報業務の名称	心身障害者福祉手当
情報はどのような媒体に記録されているか	電子データ	情報はどのような媒体で提供を受けるのか	電子データ
登録業務で保有している情報項目は何か	受給者情報 受給者住民番号 受給者氏名カナ 受給者氏名漢字 受給者生年月日 受給者性別 受給者住所コード 受給者住所漢字 受給者住所方書 名簿情報 名簿異動年月日 名簿処理日 年月日情報 申請受理年月日 決定年月日 サービス開始年月日 サービス終了年月日 番号情報 申請受理番号 決定番号 申請共通情報 申請区分 状態区分 決定内容 決定事由 届出人情報 届出人氏名 届出人続柄 届出人生年月日	左欄のうち利用する情報項目	受給者情報 受給者住民番号 受給者氏名カナ 受給者氏名漢字 受給者生年月日 受給者性別 受給者住所コード 受給者住所漢字 受給者住所方書 年月日情報 申請受理年月日 決定年月日 サービス開始年月日 サービス終了年月日

	届出人住所 扶養義務者情報 扶養義務者住民番号 扶養義務者続柄		
何のために保有しているのか	難病医療費等助成（都制度）の申請状況や受給資格の確認等に必要のため	何のために目的外利用するのか	心身障害者福祉手当の支給要件の1つである都医療券が有効期間内であるかどうかを確認し、手当の認否を行うため
緊急時の利用の場合における本人通知の状況	***** *	目的外利用の時期・期間	平成21年10月30日から以降継続