

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| 個人情報ファイルの名称                    | 重度障害者医療費給付管理情報台帳   |
| 市の機関の名称                        | 市長   |
| 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  | 健康福祉部障害者支援課  |
| 個人情報ファイルの利用目的                  | 1 重度障害者医療費助成支給認定処理<br>2 重度障害者医療費助成の申請履歴等の管理<br>3 記録情報の経常的提供先への資料作成   |
| 個人情報ファイルに記録される項目（記録項目）         | 1住所、2氏名、3生年月日、4性別、5年齢、6電話番号、7申請事由、8通知先区分、9受給者番号、10申請日付、11保険情報、12被保険者記号番号、13保険者名、14所得区分、15認定日、16喪失日、17支給停止期間、18停止解除年月、19認定事由、20喪失事由、21停止事由、22停止解除事由、23金融機関、24口座種別、25口座番号、26名義人、27年度、28資格開始日付、29資格終了日付、30負担者区分、31認定区分、32証有効開始日、33証有効終了日、34認定日付 |
| 本人として個人情報ファイルに記録される個人の範囲（記録範囲） | 重度障害者医療費助成受給者  |
| 記録情報の収集方法                      | 申請者からの申請書類の提出による。  |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨            | 含まれる。  |
| 記録情報の経常的提供先                    | 千葉県後期高齢者医療広域連合   |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地           | （名称）我孫子市企画総務部文書管理課文書法務係<br>（行政情報資料室）   |
|                                | （所在地）〒270-1192<br>我孫子市我孫子1858番地  |

|                              |   |   |
|------------------------------|---|---|
| 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類                  | <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） |
|                              | 令第21条第7項に該当するマニュアル処理ファイルの有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |   |
| 備考                           |   |   |