

<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 | 福祉医療費受給者証交付・更新事務 | |
| 実施機関の名称 | 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 | 市民部国保医療課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 受給者証の交付・更新のため | |
| 記録項目 | 1 識別番号（受給者番号）、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、5 住所、6 電話番号、7 続柄、8 家族状況、9 収入状況、10 公的扶助、11 障害の状況 | |
| 記録範囲 | 申請者 | |
| 記録情報の収集 | 申請書 | |
| 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 | なし | |
| 開示等請求を受理する組織の名称及び所在地 | 市民部国保医療課 加西市北条町横尾 1 0 0 0 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) |
| 備 考 | | |