

＜標準様式第1＞ 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	福祉医療費助成システム	
行政機関等の名称	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	福祉医療費助成事業に関する資格認定・管理業務及び給付業務を行う	
記録項目	1. 世帯番号、2. 宛名番号、3. 住民区分、4. 住民種別、5. カナ氏名、6. 漢字氏名、7. 生年月日、8. 基準日時点年齢、9. 性別、10. 続柄、11. 郵便番号、12. 都道府県名、13. 市区町村名、14. 住所、15. 地番、16. 方書、17. 送付先、18. 住民年月日、19. 消除年月日、20. 消除事由、21. 異動年月日、22. 異動事由、23. 保護者区分、24. 事業、25. 資格該当事由、26. 資格該当年月日、27. 資格喪失事由、28. 資格喪失年月日、29. 資格満了年月日、30. 資格要件、31. 開始年月日、32. 終了年月日、33. 資格認定、34. 資格停止事由、35. 公費負担者番号、36. 受給者番号、37. 地方単独区分、38. 自己負担区分、39. 証発行年月日、40. 証発行事由、41. 証回収事由、42. 証回収年月日、43. 証有効期間開始日、44. 証有効期間終了、45. 証交付年月日、46. 保険種別、47. 保険者番号、48. 保険者名、49. 保険取得年月日、50. 保険喪失年月日、51. 保険記号、52. 保険場号、53. 被保険者宛名番号、54. 被保険者漢字氏名、55. 障害者手帳種類等級、56. 障害者手帳取得年月日、57. 障害者手帳喪失年月日、58. 障害者手帳記号、59. 障害者手帳番号、60. 金融機関コード、61. 金融機関名、62. 店舗コード、63. 店舗名、64. 口座種別、65. 口座番号、66. 口座名義人、67. 児童扶養手当証番号、68. 給付申請種類、69. 給付申請状況、70. 振込日、71. 給付決定年月、72. 給付受付日、73. 給付申請日、74. 医療機関コード、75. 医療機関名称、76. 点数表区分、77. 入外区分、78. 一部負担割合、79. 診療年月、80. 診療日数、81. 診療点数、82. 費用額、83. 一部負担総額、84. 高額療養費、85. 付加給付額、86. 他公費助成額、87. 自己負担額、88. 医療費助成額、89. 所得根拠区分、90. 課税年度、91. 控除額、92. 収入額、93. 所得額、94. 課税額、95. 扶養人数、96. 電話番号	
記録範囲	福祉医療費助成事業等の受給者、受給資格喪失者	
記録情報の収集方法	本人または代理人からの届出、団体内統合宛名システム及び庁内他部署からの情報提供、兵庫県国民健康保険団体連合会、兵庫県社会保険診療報酬支払基金	
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	兵庫県国民健康保険団体連合会・兵庫県社会保険診療報酬支払基金	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)加西市 市民部 国保医療課 (所在地)〒675-2395 加西市北条町横尾1000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) 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	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
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	(実施なし)	
作成された行政機関等匿	(実施なし)	

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	(実施なし)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	—
備考	