

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重度心身障害者医療費給付事業情報ファイル	
行政機関等の名称	雫石町長	
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	町民課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者医療費給付事業に係る資格の得喪、給付などの管理を行うため	
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5健康保険記号番号、6保険者番号、7保険者名称、8被保険者または世帯主、9保険加入年月日、10資格取得年月日、11喪失年月日、12配偶者及び扶養義務者氏名、13配偶者及び扶養義務者住所、14配偶者及び扶養義務者生年月日、15本人及び配偶者並びに扶養義務者所得等の状況、16扶養義務者との続柄、17振込先口座 18医療機関受診状況、19該当事由	
記録範囲	受給者とその配偶者及び扶養義務者	
記録情報の収集方法	提出された認定調書等、職員が調査等をしたもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 雫石町総務課	
	(所在地) 雫石町千刈田5番地1 雫石町役場 総務課	
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)
	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	
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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 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	
備 考	