

様式第 1 号（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	子ども医療費支給事業情報ファイル	
実施機関の名称	入間市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務担当部署	こども支援部こども支援課児童手当担当 電話番号 04-2964-1111（内線2351）	
個人情報の利用目的	子ども医療費の支給及び管理を行うため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 保険記号・番号、6 保険者番号、7 被保険者または世帯主、8 保険者名称、9 保険加入年月日、10 受給者番号、11 保護者氏名、12 保護者住所、13 保護者生年月日、14 保護者続柄、15 保護者連絡先、16 保護者口座	
記録範囲	入間市子ども医療費の申請者	
記録情報の収集方法	本人から提出された認定請求書等・市区町村からの通知・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	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) 入間市総務部総務課（入間市役所3階） (所在地) 〒358-8511 埼玉県入間市豊岡1-16-1	
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命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		
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		
作成された行政機関等匿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		
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		