

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 | 重度心身障害者医療費受給者台帳 | | |
| 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 | 福祉部 障害者支援課 障害福祉担当 電話番号04-2964-1111 (内線1331~1333) | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 入間市重度心身障害者の医療費の助成に関する条例に定められている事務の適正な執行のため | | |
| 記録項目 | 1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 連絡先、6 保護者情報、7 保険情報、8 各障害者手帳番号・有効期間満了日、9 受給者番号、10 世帯状況、11 収入状況、12 口座情報、13 受診履歴、14 個人番号、15 送付先情報 | | |
| 記録範囲 | 入間市重度心身障害者医療費受給資格を有するもの | | |
| 記録情報の収集方法 | (①対象者等から提出される申請書類等に基づき収集する。 ②住民登録、市民税及び健康保険のデータ所管課から、利用承認を得て機械的に収集する。なお、市民税及び健康保険のデータの利用については対象者等から同意を得て行う。) | | |
| 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 | 入間市国保医療課 | | |
| 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) (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60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル) | <input checked="" type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 | | | |
| 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 | | | |