

個人情報ファイル簿

No.	0403002	
1. 個人情報ファイルの名称	重度障害者医療費助成ファイル	
2. 行政機関等の名称	伊豆の国市長	
3. 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	健康福祉部福祉事務所障がい福祉課	
4. 個人情報ファイルの利用目的	重度障害者医療費助成に関する事務を行うため	
5. 記録項目	1. 氏名 2. 生年月日 3. 性別 4. 住所 5. 電話番号 6. 世帯状況 7. 収入 8. 納税額 9. 健康保険証情報 10. 口座情報 11. 障害程度 12. 診療情報	
6. 記録範囲	個人	
7. 記録情報の取集方法		
(1) 取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外の者 ( 税務課、国民健康保険団体連合会 )	
(2) 取得の方法	本人から保険証、通帳等写しの提出、税務課より所得情報取得、国民健康保険団体連合会より診療情報の取得	
8. 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	
9. 記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (提供先 )	
10. 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 伊豆の国市健康福祉部福祉事務所障がい福祉課 (所在地) 〒410-2396 伊豆の国市田京299-6	
11. 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		
12. 個人情報ファイルの種別	法第60条第2項第1号の電算処理ファイル又は同項第2号のマニュアル処理ファイル	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル
	(電算処理ファイルである場合) 政令第21条第7項の利用目的及び記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的及び記録範囲の範囲内であるマニュアル処理ファイルの有無に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
13. 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	
14. 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	-	
15. 行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)	
16. 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	-	
17. 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	-	
18. 備考		