

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	こどもの医療費助成事務システム	
実施機関の名称	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	保健福祉部 保険年金課 こども医療係	
個人情報ファイルの利用目的	こどもの医療費助成に関する資格管理や支払等の事務を行うため。	
記録項目	氏名、住所、生年月日又は年齢、電話番号、性別、公費負担番号、受給者番号、健康保険証記号・番号等、医療機関受診状況等、収入状況、保護者情報等・世帯構成、振込金融機関口座番号等	
記録範囲	こどもの医療費助成対象者であるこどもと扶養義務者	
記録情報の収集方法	本人、徳島県国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金徳島支部、住民情報システム	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" 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)保健福祉部保険年金課	
	(所在地)徳島県阿南市富岡町トノ町 12 番地 3	
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)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備 考		