

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	生活保護診療報酬明細書	
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 福祉事務所 生活福祉課 医療福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	生活保護業務のため。	
記録項目	個人番号、氏名、生年月日又は年齢、性別、診療報酬明細関係事項	
記録範囲	診療報酬明細関係事項	
記録情報の収集方法	社会保険診療報酬支払基金	
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)保健福祉部福祉事務所生活福祉課	
	(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續等		
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		