

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	医療費助成システム
行政機関等の名称	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	国保年金課
個人情報ファイルの利用目的	医療費助成（子ども医療・障害者医療・精神障害者医療・ひとり親家庭等医療・後期高齢者福祉医療）に関する事務のため
記 録 項 目	1 カナ氏名、2 漢字氏名、3 生年月日、4 電話番号、5 性別、6 受給者番号、7 資格状態、8 宛名コード、9 住所、10 住民日異動日、11 非住民日異動日、12 申請日、13 申請理由、14 申請者、15 判定基準日、16 認定日、17 受給有無、18 受給者番号、19 証期間開始日、20 証期間終了日、21 交付日、22 変更申請日、23 変更理由、24 変更日、25 消滅日、26 消滅理由、27 在留期間情報、28 世帯情報、29 手帳等情報（身体障害者手帳、精神障害者手帳、療育手帳、自閉症、自立支援医療、入院状況、ひとり暮らし状況、要介護度）、30 所得情報、31 保険情報、32 口座情報、33 送付先情報、34 医療費給付実績
記録される個人の範囲	医療費助成（子ども医療・障害者医療・精神障害者医療・ひとり親家庭等医療・後期高齢者福祉医療）の受給者及び受給資格喪失者
記録情報の収集方法	本人又は本人の代理人による届出、他部署（市民課、税務課、子育て推進課、福祉総務課、生活福祉課、長寿課）との情報連携、国民健康保険団体連合会との情報連携
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	なし
開示請求等を受理する組織	（名称） 国保年金課
	（所在地） 刈谷市東陽町1丁目1番地
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の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
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（電子計算機処理） 政令第21条第7項に規定する個人情報ファイルの有無（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ）
	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（手処理）
備 考	