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 | 自立支援医療受給者台帳 |
| 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 | 福祉保健部福祉総務課 |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 自立支援医療の支給管理に利用する。 |
| 記録項目 | １受給者番号、２交付年月日、３氏名、４電話番号、５住所、６認定期間、７指定医療機関名、８医療保険証の被保険者番号及び保険者名、９病歴、１０所得、１１障害者手帳番号・等級、１２負担上限月額 |
| 記録範囲 | 自立支援医療費の支給を申請した者 |
| 記録情報の収集方法 | 本人が提出する自立支援医療費の支給申請書、医師意見書、年金証書、医療保険証、税務課との情報連携による所得 |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まれる。 |
| 記録情報の経常的提供先 | ― |
| 開示請求等を受ける組織の名称及び所在地 | （名　称）光市総務部総務課 |
| （所在地）〒743-8501　　　　　山口県光市中央六丁目１番１号 |
| 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 | [x] 法第60条第2項第1号　（電算処理ファイル） | [ ] 法第60条第2項第2号　（マニュアル処理ファイル） |
| 政令第21条第7項に該当するファイル　　　　[x] 有　[ ] 無 |
| 備　　考 |  |