

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	㊦福祉医療費支給申請 (重・乳・母・父・精) 管理事務ファイル	
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	民生部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	医療費申請	
記録項目	個人番号、氏名、住所、生年月日、続柄、受給資格者番号、口座番号、診療状況、医療機関	
記録範囲	福祉医療費支給申請者、受給資格者	
記録情報の収集方法	本人、医療機関	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 瑞浪市役所 民生部保険年金課	
	(所在地) 〒509-6195 岐阜県瑞浪市上平町 1-1	
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)	<input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		
登録 (変更・廃止) 年月日	登録	平成 13 年 4 月 2 日
	変更	令和 5 年 3 月 23 日
	廃止	年 月 日