

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	重度心身障害者等医療費助成事務ファイル	
市の機関の名称	南砺市長	
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	地域包括医療ケア部 福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者等への医療費助成	
記録項目	1 個人番号、2 識別・整理番号、3 氏名、4 性別、5 生年月日・年齢、6 住所、7 電話番号、8 障害の状況、9 受診履歴、10 資産・収入、11 健康保険、口座	
記録範囲	重度心身障害者等医療費受給資格申請者	
記録情報の収集方法	本人からの申請 他の実施機関から取得	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	他の実施機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 南砺市役所総務部総務課総務係 (所在地) 〒939-1692 富山県南砺市荒木 1550 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続等	— ※有の場合法令名および該当条	
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) (電算処理ファイルである場合) 利用目的及び記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的及び記録範囲の範囲内であるマニュアル処理ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
備 考		