

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                          | 乳幼児医療システムファイル  |   |
| 実施機関の名称                              | 富加町長   |   |
| 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        | 福祉保健課 福祉係  |   |
| 個人情報ファイルの利用目的                        | 乳幼児福祉医療助成事業等に関する資格認定、異動、喪失又は、給付事務等を行うため  |   |
| 記録項目                                 | 1 資格 {氏名、生年月日、性別、宛名番号、世帯番号、年齢、受給者番号、異動日、異動事由、保護者情報、資格取得喪失事由、資格取得喪失日、受給者証情報 (受給者証番号、交付日、有効期間、等)、等}<br>2 給付 (振込先金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人、等)                     |   |
| 記録範囲                                 | 富加町に住民登録のある乳幼児福祉医療助成事業の受給資格者及び資格喪失者  |   |
| 記録情報の収集方法                            | 本人からの申請、住民記録台帳   |   |
| 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                          | 岐阜県国民健康保険団体連合等   |   |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                 | (名 称)福祉保健課 福祉係<br>(所在地)501-3392 岐阜県加茂郡富加町滝田 1511   |   |
| 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         | なし   |   |
| 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)<br>政令第 21 条第 7 項に該当するファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" 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     | —  |   |
| 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 | — |
| 記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨       | — |
| 備 考                               |   |