

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	福祉医療費助成システム	
実施機関の名称	多気町長	
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	町民課	
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費・一人親家庭等医療費・障がい者医療費の助成事務を行う	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日・年齢、4 識別番号、5 性別、6 親族・続柄、7 電話番号、8 受診情報、9 課税状況、10 家族状況、11 扶養関係、12 預金番号	
記録範囲	福祉医療費受給資格者及びその配偶者、扶養義務者、保護者、関係者	
記録情報の収集方法	本人、医療機関、実施機関内	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 多気町総務課	
	(所在地) 三重県多気郡多気町相可 1600	
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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ける組織の名称及び所在地	(実施なし)	
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)	
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ける組織の名称及び所在地	(実施なし)	
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	(実施なし)	
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		