

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	子ども医療費の支給に関する事務ファイル	
行政機関等の名称	大川市長	
事務担当課等	市民課 国保年金係	
	電話番号（0944）85—5503	
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費の支給及び受給者台帳の管理を行うため	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 電話番号、6 健康保険情報、7 生活保護受給状況、8 受給者番号、9 保護者情報、10 保護者口座情報	
記録範囲	子ども医療費助成受給資格者である子どもと、その子どもを養育している者	
記録情報の収集方法	本人から提出された申請書による	
要配慮個人情報の有無	☒ 含む ☐ 含まない	
記録情報の経常的提供先	☐ 有 ☒ 無 〔 〕	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	市民課 国保年金係
	所在地	〒831-8601 大川市大字酒見 2 5 6 番地 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	☐ 有 ☒ 無 〔 〕	
個人情報ファイルの種別	☒ 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 ☐ 有 ☒ 無	
備 考		