

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重度障害者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	重度障害者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口座情報、１１障害者手帳障害等級・有効期間満了日	
記録範囲	重度障害者医療費助成の申請者、その配偶者及びその扶養義務者で主としてその者の生計を維持する者	
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		