

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	医療費給付システム	
行政機関等の名称	大槌町	
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、ひとり親家庭、妊産婦及び重度心身障がい者医療費に係る資格審査、給付処理等のために利用する	
記録項目	1氏名 2識別番号 3住所 4性別 5生年月日 6住所 7電話番号 8健康保険証番号 9預金口座番号等 10医療機関受診情報 等	
記録範囲	医療費受給資格者及びその保護者	
記録情報の収集方法	本人、岩手県国民健康保険団体連合会からのデータ	
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	岩手県国民健康保険団体連合会	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 大槌町総務課	
	(所在地) 岩手県上閉伊郡大槌町上町1番3号	
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續等	—	
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		