

(表面)

様式第1号 (第6条関係)

個人情報ファイル簿(個票)

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 重度障がい者医療システム | |
| 実施機関の名称 | 筑紫野市長 | |
| 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 | 市民生活部 国保年金課 医療年金担当 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 重度障がい者医療業務事務事業における本人の資格審査のため | |
| 記録項目 | 1氏名、2生年月日・年齢、3住所、4性別、5個人番号、6識別番号、7電話番号、8健康保険資格情報、9口座情報、10所得情報、11課税情報、12障がいの状況、13医療費助成等状況、14続柄 | |
| 記録範囲 | 申請者本人、扶養義務者 | |
| 記録情報の収集方法 | 申請者からの申告、市民課、税務課及び生活福祉課からの提供 | |
| 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 | 福岡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) 筑紫野市総務部総務課法務担当 (所在地) 〒818-8686 福岡県筑紫野市石崎一丁目1番1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続等 | | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 法60条第2項第1号 (電算処理ファイル) (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 | <input 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募集

(※行う場合にを入れ、裏面も記載すること。)

(裏面)

※ 以下、行政機関等匿名加工情報の提案募集を行う場合のみ記載。

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| 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 | 本人の数： 情報の項目： |
| 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 | |

備考

| |
|--|
| |
|--|