

個人情報ファイル簿

|                               |  |   |
|-------------------------------|--|---|
| 個人情報ファイルの名称                   | 自立支援医療（精神通院医療）受給者ファイル  |   |
| 実施機関の名称                       | 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 | 徳島市健康福祉部障害福祉課  |   |
| 個人情報ファイルの利用目的                 | 自立支援医療（精神通院医療）受給者証交付等申請の進達及び交付記録管理に利用する。   |   |
| 記録項目                          | 1氏名、2住所、3生年月日、4性別、5電話番号、6保護者情報、7保険情報、8公費負担番号・受給者番号、9医療機関情報、10世帯状況、11収入状況、12診断書情報、13個人番号、14交付年月日・適用年月日、15所得区分・自己負担上限額 |   |
| 記録範囲                          | 自立支援医療（精神通院医療）制度の申請者   |   |
| 記録情報の収集方法                     | 本人または代理人からの申請  |   |
| 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                   | 徳島県  |   |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地          | (名 称) 徳島市健康福祉部障害福祉課<br><br>(所在地) 〒770-8571 徳島市幸町2丁目5番地   |   |
| 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  | -  |   |
| 個別情報ファイルの種別                   | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)  | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル) |
|                               | 政令第21条第7項に<br>該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                           |   |
| 備考                            | -  |   |