

様式第 1 号（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	福祉医療費受給資格者ファイル	
行政機関等の名称	川越町長	
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	子ども家庭課	
個人情報ファイルの利用目的	福祉医療費助成事務全般で使用する	
記録項目	1 対象者の氏名、2 保護者等の氏名、3 住所、4 生年月日、5 性別、6 電話番号、7 保険情報、8 口座情報	
記録範囲	福祉医療費助成受給資格者認定申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人、住民基本台帳システム、住民税システム、三重県国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	三重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) 川越町 子ども家庭課	
	(所在地) 〒510-8588 三重郡川越町大字豊田一色 280 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	
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	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提供を受ける組織の名称及び所在地	実施なし	
行政機関等匿名加工情報の概要	実施なし	
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所在地	実施なし	
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	実施なし	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	—	
備 考		