

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	子どもの医療費受給者ファイル	
実施機関の名称	市長	
所管室等	市民部介護・医療・年金室 (電話又は内線 3228)	
利用目的	子どもの医療費受給資格者を把握するため	
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4年齢、5生年月日、6親族続柄、7収入所得、8電話番号、9加入医療保険	
記録範囲	子どもの医療費助成受給者	
記録情報の収集方法	本人からの医療証交付申請書及び資格変更・喪失届	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有り（提供先： ） <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
開示請求等を受 理する室等及び 所在地	（室等名）市民部介護・医療・年金室	
	（所在地）箕面市西小路4-6-1	
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續等	<input type="checkbox"/> 有り（法令名： ） <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	個人情報の保護に関する法律施行令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
備考		