

様式第1（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	子ども医療受給者情報ファイル	
実施機関の名称	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	健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的	資格管理及び医療給付管理	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日・年齢、4 住所、5 電話番号、6 受給者氏名、7 異動日、8 異動事由、9 喪失日、10 喪失事由、11 受給者番号、12 被保険者氏名、13 保険者番号、14 記号番号、15 資格取得日	
記録範囲	子ども医療受給対象者（受給者含む）	
記録情報の収集方法	本人、住民基本台帳システム、愛知県国民健康保険連合会からの通知	
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	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）健康保険課	
	（所在地）東郷町大字春木字羽根穴1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	無	
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	募集しない	
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	—	
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	—	
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	含まない	
備 考		