

様式第4号（第4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	子ども医療費支給事業ファイル（申請書及び台帳等）	
実施機関の名称	うきは市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる実施機関の名称	市民生活課国保・年金係	
個人情報ファイルの利用目的	市条例に基づく、子ども医療費支給対象者に対し、資格・支給内容をチェックするために使用する	
記録項目	1 氏名、2 生年月日・年齢、3 性別、4 住所、5 続柄、6 電話番号、7 特定個人情報、8 預貯金口座、9 保険証番号、10 領収書、11 医療保険点数、12 医療機関名	
記録範囲	子ども医療受給者	
記録情報の収集方法	本人、社会保険診療支払基金、国保連合会	
要配慮個人情報（条例要配慮個人情報含む）が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する実施機関の名称及び所在地	（名称）うきは市役所市民生活課国保・年金係	
	（所在地）〒839-1393 福岡県うきは市吉井町新治 316 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続等	なし	
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） 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）
備考		