

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	保健課国保・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) うきは市役所保健課国保・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	☒ 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル) 政令第 2 1 条第 7 項に該当 するファイル ☒ 有 ☐ 無	☐ 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
備 考		