

様式第 1 号（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿
（表）

個人情報ファイルの名称	受給者台帳
行政機関等の名称	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	福祉部保険医療課
個人情報ファイルの利用目的	受給者に対して医療費受給者証を交付するため
記 録 項 目	1受給者証番号、2氏名、3性別、4生年月日・年齢、5住所、6電話番号、7受給資格状況等、8保険の加入状況等、9家族状況、10心身の機能の障害、11診療情報
記 録 範 囲	受給者
記録情報の収集方法	Gcoas 住民情報システム
要 配 慮 個 人 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	—
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）大治町役場 総務部 総務課
	（所在地）〒490-1192 大治町大字馬島字大門西 1 - 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	—

(裏)

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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
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	(名称) —	
	(所在地) —	
作成された行政機関等匿名加工情報の概要	(行政機関等匿名加工情報の本人の数) —	
	(行政機関等匿名加工情報に含まれる情報の項目) —	
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	(名称) —	
	(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	—	
備考	—	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 「要配慮個人情報」欄、「個人情報ファイルの種別」欄及び「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」欄については、該当する□にレ印を付すこと。
- 3 各欄に記入しきれないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記入して、別紙を添付すること。