

第1号様式

個人情報ファイル簿(単票)

個人情報ファイルの名称	子ども医療費資格管理ファイル	
行政機関等の名称	津久見市	
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	健康推進課	
個人情報ファイルの利用目的	津久見市子ども医療費の助成に関する条例に基づく、資格管理業務	
記録項目	個人番号 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	氏名 性別 年齢・生年月日 住所 続柄 預金口座番号 健康保険証番号	
記録範囲	子ども医療費受給資格者及び子ども医療費受給資格者を扶養しているもの	
記録情報の収集方法	本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		
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	津久見市 健康推進課
	所在地	津久見市宮本町20番15号
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		
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 type="checkbox"/> 無	
備考		