

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	高額療養費・療養費支給申請書綴り	
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	国民健康保険法に基づく審査支払を行うため	
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 電話番号 続柄 納税状況 預金口座番号 健康保険証番号 国保資格状況	
記録範囲	高額療養費・療養費支給の申請者	
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 checked="" 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		