

様式第 3 号（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療費助成システム（重度心身障害者医療費支給事務）	
実施機関の名称	毛呂山町長	
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	福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者に対して医療の給付に係る一部負担金等を助成するために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 障害の状況、6 健康保険の情報、7 所得状況、8 課税状況、9 口座情報	
記録範囲	重度心身障害者医療費支給の対象者	
記録情報の収集方法	申請者が窓口にて提出	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	☒ 含む ☐ 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）毛呂山町総務課文書法規係	
	（所在地）毛呂山町中央 2 丁目 1 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		
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）	☐ 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル ☒ 有 ☐ 無	
備考		