

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（子ども医療費支給事務・ひとり親家庭等の医療費支給事務）	
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	子ども課	
個人情報ファイルの利用目的	毛呂山町子ども医療費支給に関する条例に基づく認定審査・支給事務・届出処理のために利用する。	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日、5 保護者、6 対象児童、7 健康保険、8 口座、9 受給者証番号、10 支払履歴、11 有効期間、12 ジェネリック医薬品希望有無	
記録範囲	毛呂山町子ども医療費受給対象者	
記録情報の収集方法	本人からの申告書、毛呂山町住民基本台帳情報、毛呂山町国民健康保険登録情報、毛呂山町児童手当登録情報	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" 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) 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	<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	
備考		