

様式第1号（第2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	
実施機関の名称	市長	
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（課名等）	市民生活部国保年金課	
個人情報ファイルの利用目的	受給資格者に対する証の交付、助成金の支給のために利用する。	
個人情報ファイルの記録項目	1氏名、2性別、3住所、4生年月日、5続柄、6資格情報、7給付情報、8保険情報、9所得・課税情報、10負担区分情報	
記録範囲	子ども医療費、母子・父子家庭医療費、障害者医療費の受給資格者	
収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（本人の親族、支援関係者、市関係部署）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報を経常的に提供する場合の提供先	宮城県国民健康保険団体連合会（子ども医療費情報に限る。）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	総務部市長公室
	所在地	〒987-0511 登米市迫町佐沼字中江二丁目6番地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	—	
個人情報の処理形態	<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		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。