

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障害者医療給付システム	
行政機関等の名称	泉崎村役場	
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	保健福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障がい者医療費助成管理	
記録項目	<p>1 氏名、2 生年月日、3 年齢、4 性別、5 住所、6 加入保険 7 世帯員、8 前年度所得状況、9 障害者手帳情報、1 0 口座情報 1 1 医療費給付状況</p> <p>※特定個人情報の有無 <input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>1,000 件以上、<input type="checkbox"/>1,000 件以下） 保有開始年月日【クリックまたはタップして日付を入力してください。】</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/>無</p>	
記録範囲	重度心身障がい者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	
記録情報の経常的提供先	株式会社福島情報処理センター ※特定個人情報を有する場合（根拠法令等： <span style="float: right;">)</span>	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 泉崎村役場 保健福祉課	
	(所在地) 泉崎村大字泉崎字山ヶ入 101	
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—	
行政機関等匿名加工情報の提案を受けける組織の名称及び所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受けける組織の名称及び所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備 考		