

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	福祉医療制度受給者情報ファイル	
実施機関の名称	市長	
事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部 社会福祉課 地域福祉係	
個人情報ファイルの利用目的	福祉医療の認定、受給者証の発行	
記録項目	個人識別符号、氏名、性別、生年月日・年齢、住所、収入状況、	
記録範囲	福祉医療（老人医療助成を除く）の受給者	
記録情報の収集方法	交付申請書、住民基本台帳システム、健康保険証	
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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 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：宮津市総務課 所在地：宮津市字柳縄手345番地の1	
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 根拠・内容：	
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1号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条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募集対象である旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	名 称： 所在地：	
行政機関等匿名加工情報の概要（本人の数及び含まれる情報の項目）		
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る組織の名称及び所在地	名 称： 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		
備考		