

別記

様式第1号 (第3条)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重度心身障害者（児）医療費助成事業
行政機関等の名称	八街市長
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	福祉部障がい福祉課給付係
個人情報ファイルの利用目的	医療費の自己負担金額の決定、及び振込のため
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5個人番号、6障害の等級、7課税状況
記録範囲	身体障害手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳所持者
記録情報の収集方法	本人
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	
記録情報の経常的提供先	所管課のみで利用
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 八街市総務部総務課総務係 (所在地) 〒289-1115 千葉県八街市八街ほ35-29

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	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	(実施なし)	
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)	
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	(実施なし)	
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	(実施なし)	
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		