

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重度医療障害者医療費助成ファイル	
実施機関の名称	坂井市	
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	健康福祉部 社会福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	重度障害者（児）医療費受給資格決定ならびに重度障害者（児）医療費の支給のため。	
記録項目	1氏名、2生年月日、3郵便番号、4住所、5障害者手帳の総合等級、6住基住民番号、7個人番号、8重度医療費振込先口座情報、9振込通知送付先情報、10加入保険情報、11診療医療機関名、12診療月、13診療に際しての自己負担金額（月ごと、医療機関ごと）、14支給金額、15支給月	
記録範囲	重度医療障害者医療費助成の受給資格者	
記録情報の収集方法	本人からの届出、福井県国民健康保険団体連合会・社会保険診療報酬支払基金からの情報提供	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
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) 健康福祉部社会福祉課	
	(所在地) 坂井市坂井町下新庄1-1	
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	—	
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	
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	—	
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		