様式第1号(第3条関係)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重度心身障害者医療費助成事業	
行政機関等の名称	都留市長	
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	福祉保健部 福祉課 障がい者支援担当	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者医療費助成受給者の管理	
記録項目	氏名、性別、生年月日、住所、申請日、有効期間、資格情報、保険情報、手帳新申請日、手帳情報、口座情報、医療機関受診月、医療機関名、保険点数、本人自己負担額、窓口徴収額、給付額	
記録範囲	重度心身障害者医療費助成受給者の管理	
記録情報の収集方法	住民基本台帳	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	☑ 含む　　□ 含まない	
記録情報の経常的提供先	□ 有(　　)	☑ 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称：山梨県都留市 総務部 総務課 行政防災室 法制広報担当	
	所在地：〒402-8501 山梨県都留市上谷一丁目1番1号	
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	無	
個人情報ファイルの種別	☑ 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル □ 有　☑ 無	□ 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
備考		

※ □のある欄には、該当する□内に「レ」を記入してください。