

様式第 5 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	福祉医療費支給対象者ファイル	
行政機関等の名称	諫早市	
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	こども福祉部子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的	福祉医療費助成事業の対象者及び対象児童の記録を保存し、支給事務に資する。	
記録項目	1. 氏名、2. 生年月日、3. 性別、4. 住所、5. 電話番号 6. 印影、7. 所得・収入、8. 口座番号等、9. 公的扶助受給、10. 傷病歴、11. 障害、12. 家族状況、13. 親族・続柄	
記録範囲	支給対象者及び対象児童	
記録情報の収集方法	支給対象者からの申請	
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) こども福祉部子育て支援課	
	(所在地) 854-8601 長崎県諫早市東小路町 7 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	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル) ----- 政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
備 考		