

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	心身障害者医療費支給事業ファイル
市の機関の名称	狭山市
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	福祉部障がい者福祉課
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者医療費支給事業の資格管理、支給処理
記録項目	受給者証番号、宛名番号、世帯番号、カナ氏名、氏名、生年月日、性別、電話番号、郵便番号、住所、住民日異動日、非住民日異動日、申請者、申請日、申請事由、判定基準日、年度、所得判定結果、所得画面指定年月、公布日、期間開始日、期間終了日、印刷グループ、透析該当、認定日、変更申請日、変更日、変更事由、更新対象区分、却下日、却下事由、消滅日、消滅事由、返還日、返還事由、障害者区分、経過措置区分、保険区分、銃器情報、世帯情報、個人/送付先情報、履歴一覧、所得情報、口座情報、サービス利用状況（世帯）、通知書発行履歴、保険情報、世帯課税区分設定、診療開始日、診療終了日、診療年月、給付区分、療養区分、支払方法、支払停止、支払申請日、支払決定日、支払日、領収書区分、取込区分、診療時年齢、給付割合、事業者コード、医療機関、入通院区分、入通院日数、食事日数、診療種類、診療科目、医療点数、支払申請額、高額療養費、付加給付額、食事負担金、調整額、手数料、医療助成費、公費負担額、月合計、支払先名
記録範囲	心身障害者医療費支給事業受給者
記録情報の収集方法	申請書、住民基本台帳システム、個人住民税課税システム、健康保険組合等からの高額療養費等の支給情報により収集
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
記録情報の経常的提供先	なし
開示請求等を受理する組織の	名 称 狭山市福祉部障がい者福祉課

名称及び所在地	所在地 〒350-1380 埼玉県狭山市入間川 1-23-5	
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	なし	
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) 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	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項 第2号 (マニュアル処理ファイル)
備 考		