

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	ひとり親家庭等医療費支給事業ファイル
市の機関の名称	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	こども支援部こども支援課
個人情報ファイルの利用目的	市条例に基づくひとり親家庭等医療費支給該当者に対し、資格・支給内容をチェックするために使用するため
記録項目	<p>受給者番号、受給者氏名、受給者住基個人番号、受給者住基世帯番号、受給者生年月日、受給者性別、受給者住所、市民税課税状況、所得額、勤務先名、勤務先所在地、申請日、適用理由、資格有効期間、資格区分、振込希望金融機関、子ども氏名、子ども住基個人番号、子ども住基世帯番号、子ども生年月日、子ども性別、同別居、同居者氏名、同居者住基個人番号、同居者住基世帯番号、同居者生年月日、同居者性別、続柄、保険記号番号、保険者名称、保険者番号、保険種別、資格喪失日、資格喪失事由、転出先、受給者証回収日、支給停止日、支給停止事由、支給停止期間、再交付日、再交付事由</p> <p>医療機関コード、医療機関名、診療年月、入院・外来区分、診療日数、医療機関領収金額、医療保険点数、他法負担分点数、高額療養費、附加給付金、自己負担金、支給年月日、公費区分、保険区分、診療区分、県内・県外区分、領収書区分、食事基本額、食事回数、食事療養費</p>
記録範囲	市条例に基づくひとり親家庭等医療費受給資格登録者
記録情報の収集方法	本人 本人以外（実施機関及び社会保険診療支払基金・国保連合会）
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	実施機関
開示請求等を受理する組織の	名 称 狭山市こども支援部こども支援課

名称及び所在地	所在地 狭山市入間川1丁目23番5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	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 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		