

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	自立支援医療（精神通院）申請台帳
実施機関の名称	川南町長
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	川南町 町民健康課
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療（精神通院）対象者の把握
記録項目	住所 氏名 生年月日 電話番号 申請日 進達日 交付日 診断名 医療機関名 医療保険の種類 所得区分
記録範囲	川南町に住民登録している自立支援医療（精神通院）対象者
記録情報の収集方法	申請の都度
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有り →提供先（ 高鍋保健所 ） <input type="checkbox"/> 無し
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称：川南町長 所在地：川南町大字川南13680番地1
訂正及び利用停止に関する特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有り →手続の根拠及び内容 （ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無し
個人情報ファイルの保有開始（予定）日	平成30年 4月 1日
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第1項第6号ア （電算処理ファイル） → <input type="checkbox"/> 規則第10条に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第1項第6号イ （マニュアル処理ファイル）
実施機関非識別加工情報の提案募集対象である旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当

実施機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	
作成された実施機関非識別加工情報の概要	
作成された実施機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	
作成された実施機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間	
備考	