

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	子ども医療費受給者台帳
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 福祉課
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費助成に利用するため
記録項目	受給者氏名 住所 生年月日 年齢 個人番号 電話番号 保険情報 保護者情報（氏名、生年月日、性別、住所、続柄） 指定金融機関（金融機関名・支店名・口座番号） 医療機関受診履歴
記録範囲	子ども医療費助成受給者及び扶養義務者
記録情報の収集方法	文書及び電子計算機処理
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む。 <input checked="" 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（宮崎県国民健康保険団体連合会等） <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	<input checked="" type="checkbox"/> 該当

る旨	<input 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	名 称：川南町長 所在地：川南町大字川南13680番地1
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	