

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	子ども医療費受給者台帳ファイル
行政機関等の名称	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	福祉子ども部 子育て応援課
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費受給者の管理のため
記録項目	1 資格証番号、2 子ども氏名、3 子ども生年月日、4 子ども年齢、5 子ども性別、6 子ども住所、7 電話番号、8 世帯番号、9 個人番号、10 証交付日、11 有資格期限、12 資格取得日、13 取得事由、14 資格証期間、15 資格喪失日、16 喪失事由、17 保護者氏名、18 保護者住所、19 続柄、20 該当区分、21 保険種別、22 被保険者名、23 記号番号、24 保険者名、25 現物給付区分、26 振込先金融機関、27 口座名義人、28 医療機関名、29 診療年月、30 入院・外来区分、31 診療日数、32 医療機関領収金額、33 医療保険点数、34 他法負担分点数、35 高額療養費、36 附加給付金、37 自己負担金、38 支給年月日、39 領収書区分
記録範囲	子ども医療費の受給対象者
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	—
記録情報の経常的提供先	市以外の行政機関
開示請求等を受理する組織の	（名称）日高市 福祉子ども部 子育て応援課

名称及び所在地	(所在地) 〒350-1292 埼玉県日高市大字南平沢 1020 番地	
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續等	—	
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)	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	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	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	—	

備 考	
-----	--