

様式第 1 (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	福祉医療費支給事業情報ファイル	
実施機関の名称	岩倉市長	
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	市民協働部市民窓口課	
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費支給条例、母子・父子家庭医療費支給条例、障害者医療費支給条例、後期高齢者福祉医療費給付要綱に基づき、受給者の資格管理、医療費の支給管理等を行うため。	
記録項目	住民基本台帳情報（氏名、住所、生年月日等）、外国人登録情報、住登外登録情報、世帯情報、受給者情報、受給者証発行管理、加入保険情報、所得情報、送付先情報、医療費支給情報、口座情報	
記録範囲	岩倉市の福祉医療費受給資格を有する者	
記録情報の収集方法	本人、住民基本台帳システム、税システム、他課からの通知	
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	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 市民協働部市民窓口課	
	(所在地) 岩倉市栄町一丁目 6 6 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)
	令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		