

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	精神通院医療費公費負担受給者台帳	
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	福祉部福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	精神保健福祉法に基づく通院医療費公費負担受給者の管理に必要なため。	
記録項目	(1) 氏名 (2) 住所 (3) 性別 (4) 生年月日 (5) 受給状況 (6) 医療機関情報	
記録範囲	市内の精神通院医療費公費負担受給者	
記録情報の収集方法	住民記録台帳システム	
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	愛知県、他市町村の障がい福祉担当部署	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 福祉部福祉課	
	(所在地) 岩倉市栄町一丁目66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続等	—	
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		