

個人情報ファイル簿

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 母子父子医療資格一覧 | |
| 実施機関の名称 | あわら市 | |
| 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 | 健康福祉部子育て支援課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 母子父子医療費助成事務のため | |
| 記録項目 | <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号(<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日(年齢) <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 健康状態(要配慮個人情報を除く。) <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (加入健康保険) | |
| 記録範囲 | 母子父子医療助成対象者 | |
| 記録情報の収集方法 | 申請用紙及び住民基本台帳による | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 市の他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名 称) 健康福祉部子育て支援課 | |
| | (所在地) 〒 919-0692 福井県あわら市市姫三丁目1番1号 | |
| 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) |
| | 政令第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 | | |

※ 該当がある項目を■で表示