

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	重度心身障害者医療費受給者台帳
実施機関の名称	燕市長
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	健康福祉部保険年金課
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者の医療費助成業務を行うために利用する。
記録項目	1受給者証番号、2住基個人番号、3住基世帯番号、4氏名、5フリガナ、6性別、7生年月日、8年齢、9続柄、10郵便番号、11住所、12電話番号、13障害区分、14手帳情報、15加入医療保険情報、16所得情報、17基準限度額、18資格状態、19資格認定日、20資格取得日、21資格取得理由、22資格異動届出日、23資格異動理由、24資格喪失日、25資格喪失理由、26受給者証交付日、27受給者証有効期間、28資格満了日、29資格停止期間、30振込先口座情報、31受診医療機関情報、32診療明細（診療年月、診療科目、診療日数、入外区分、総医療費、一部負担金額、自己負担額、高額療養費）、33支給額、34振込日、35個人番号

記録範囲	重度心身障害者医療費受給資格者、扶養義務者、申請者、送付先設定者		
記録情報の収集方法	本人または親族から提出された受給者証交付申請書、受給資格者変更届、受給資格喪失届、医療費助成申請書、医療機関等に支払った領収書、住民基本台帳、課税台帳		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む		
記録情報の経常的提供先	新潟県国民健康保険団体連合会、新潟県社会保険診療報酬支払基金		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<p>(名 称) 健康福祉部保険年金課</p> <p>(所在地) 〒959-0295 新潟県燕市吉田西太田1934番地</p>		
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) 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	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
備考	—		