

様式第1号（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	重度心身障害者医療費助成事務管理ファイル
行政機関等の名称	室蘭市
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	生活環境部保険年金課給付係
個人情報ファイルの利用目的	室蘭市重度心身障害者医療費助成条例に基づく資格審査及び給付事務に利用するため
記録項目	<p>（受給者に係る情報）</p> <p>1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 電話番号、6 続柄、7 加入健康保険情報、8 個人番号、9 診断書情報、10 医療機関受診情報、11 預金口座、12 保有障がい者手帳情報、13 課税情報（総所得金額、課非、収入）</p> <p>（受給者の世帯員に係る情報）</p> <p>14 氏名、15 性別、16 生年月日、17 住所、18 電話番号、19 続柄、20 課税情報（総所得金額、課非、収入）、21 個人番号</p>
記録範囲	室蘭市重度心身障害者医療費助成受給者
記録情報の収集方法	<p>本人又は代理人からの申請</p> <p>医療機関受診情報 北海道国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬審査支払機関北海道支部</p> <p>高額療養費・介護合算療養費支給情報 北海道後期高齢者医療広域連合</p>
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	北海道後期高齢者医療広域連合
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<p>（名称）生活環境部保険年金課給付係</p> <p>（所在地）〒051-8530 北海道室蘭市海岸町1丁目4番1号むろらん広域セ</p>

	ンタービル 1F	
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) 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)
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	(実施なし)	
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)	
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	(実施なし)	
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	(実施なし)	
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	含まない	
備 考	-	