

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成事業ファイル	
行政機関等の名称	浦安市長	
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	浦安市健康子ども部子ども課	
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費助成事業における資格審査のために利用する。	
記録項目	1 住民コード、2 世帯コード、3 カナ氏名、4 漢字氏名、5 生年月日、6 性別コード、7 性別、8 住民区分、9 郵便番号、10住所コード、11住所、12方書、13減異動事由、14減異動年月日、15増異動事由、16増異動年月日、17最新異動事由、18最新異動年月日、19続柄、20申請種別コード、21申請種別、22申請理由コード、23申請理由、24申請年月日、25事由発生年月日、26保護者1 住民コード、27保護者1 カナ氏名、28保護者1 氏名、29保護者1 生年月日、30保護者1 性別コード、31保護者1 性別、32保護者1 郵便番号、33保護者1 郵便番号2、34保護者1 住所コード、35保護者1 住所、36保護者1 方書、37保護者1 減異動事由、38保護者1 減異動年月日、39保護者2 住民コード、40保護者2 カナ氏名、41保護者2 氏名、42保護者2 生年月日、43保護者2 性別コード、44保護者2 性別、45保護者2 郵便番号、46保護者2 郵便番号2、47保護者2 住所コード、48保護者2 住所、49保護者2 方書、50保護者2 減異動事由、51保護者2 減異動年月日、52決定年月日、53決定内容登録日、54決定結果コード、55決定結果、56決定理由コード、57決定理由、58受給者番号、59助成有効期間開始日、60助成有効期間終了日、61受給券有効期間開始日、62受給券有効期間終了日、63制度区分コード、64制度区分、65保護者1 課税区分コード、66保護者1 課税区分、67保護者2 課税区分コード、68保護者2 課税区分、69階層区分コード、70階層区分、71通院費用区分コード、72通院費用区分、73入院費用区分コード、74入院費用区分、75本国名使用有無フラグ、76住所地特例フラグ、77資格取得日、78資格喪失日、79保険種別コード、80保険種別、81保険者番号、82保険者カナ名称、83保険者名称、84保険有効期間開始日、85保険有効期間終了日、86被保険者住民コード、87被保険者氏名、88記号番号、89銀行コード、90銀行名、91銀行名カナ、92支店コード、93支店名、94支店名カナ、95口座番号、96口座種別、97口座名義人カナ、98自宅電話番号、99携帯電話番号	
記録範囲	子ども医療費助成の受給者	
記録情報の収集方法	本人が提出した受給券交付申請書及び健康保険証	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨※	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
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) 浦安市総務部法務文書課情報公開室 (所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階	
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	(問合せ) 浦安市健康子ども部子ども課給付係 電話番号047-712-6424	

※ 該当する□にレ印をつけてください。