

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	新生児聴覚検査助成事業ファイル	
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母子保健課	
個人情報ファイルの利用目的	新生児聴覚検査を実施し、聴覚障がいの早期発見に努め、適切な治療や指導等により、聴覚障がいによる音声言語発達などへの影響を最小限に抑えることを目的とする。	
記録項目	1母氏名、2母生年月日、3受診者氏名、4受診者生年月日、5住所、6電話番号、7医療機関名、8母子健康手帳番号、9検査日、10検査方法、11検査結果、12検査日の年齢、13助成申請者名、14振込先銀行、15支店名、16口座種別、17支店コード、18口座番号、19銀行口座名義人名、20検査費用、21助成額	
記録範囲	新生児聴覚スクリーニング検査受診票を利用して、医療機関にて検査を受けた者 新生児聴覚スクリーニング検査助成金交付申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人が医療機関で検査を受ける際に受診票に記入。検査後、医療機関が内容を記入し、ちば県民保健予防財団を通じて、市に提出 または、本人が医療機関で検査を受けた後、新生児聴覚スクリーニング検査助成金交付申請書に記入し、必要書類を添えて提出。母子保健課窓口にて医療機関発行領収書、銀行口座番号のわかるもの、母子健康手帳をコピーして受け取る。	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨※	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input 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)
備考	(問合せ) 浦安市健康子ども部母子保健課母子保健係 電話番号047-381-9058	

※ 該当する□にレ印をつけてください。