

様式第3号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	安曇野市福祉医療費資金貸付認定者台帳
実施機関	安曇野市長
事務をつかさどる担当課等	安曇野市福祉部福祉課
利用目的	福祉医療費資金貸付認定者管理のため
記録項目	1 貸付番号、2 居住地、3 氏名、4 生年月日、5 有効期限、6 適用
記録範囲	(1) 満18歳までの児童 (2) 身体障害者手帳1・2・3級を所持している人 (3) 療育手帳A1・A2・B1・B2を所持している人 (4) 精神障害者手帳1・2級を所持している人 (5) 65歳以上で一定以上障がいがある人 (6) 母子家庭の母子 (7) 父子家庭の父子 (8) 父母のいない児童
記録情報の収集方法	1 本人または所管課から承認を得た住民記録、住民税課税情報、受給資格に係る情報 2 申請者からの提出書類
記録情報中の要配慮個人情報の有無	含む
記録情報中の条例要配慮個人情報の有無	含まない
記録情報を経常的に提供する場合の提供先	—
開示請求等を受領する担当課及び所在地	安曇野市福祉部福祉課 〒399-8281 長野県安曇野市豊科6000番地
訂正及び利用停止に関する他の法律等による特別の手続等	—
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (法第75条第2項第3号に規定するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)

	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号
備考	