

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給付金給付台帳
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	福祉医療費給付金給付状況管理のため
記録項目	1 受給者番号、2 氏名、3 生年月日、4 世帯主名、5 住所、6 行政区、 7 申請者、8 振込先、9 受給資格、10 取得年月日、11 喪失年月日、 12 加入保険、13 本人・扶養、14 取得年月日、15 喪失年月日、16 支 給年月、17 診療年月、18 入院日、19 日数、20 医療機関、21 総医療 費、22 自己負担額、23 他公費負担額、24 高額医療費、25 付加給付、 26 受給者負担額、27 単独助成額、28 決定額、29 支給月計
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	