

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	福祉医療費支給事務	
行政機関等の名称	佐世保市	
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	保健福祉部 障がい福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障がい者への医療費の助成、佐世保市福祉医療費の支給に関する情報を管理するため	
記録項目	氏名、住所、個人番号、電話番号、生年月日、身体障害者手帳情報、療育手帳情報、精神手帳情報、健康保険情報、口座情報	
記録範囲	障がい者福祉医療費の支給申請を行った者	
記録情報の収集方法	本人からの申告、障害福祉システム保有情報、総合行政システムとのデータ連携	
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) 保健福祉部 障がい福祉課	
	(所在地) 857-0042 佐世保市高砂町5番1号	
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		