

様式第1号（第2条関係）

十日町市個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	県単医療システム_受給者情報管理（確認・変更（子ども））	
行政機関等の名称	十日町市長	
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	市民福祉部 子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費助成業務のため	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、4 住所、5、電話番号、5 世帯コード、6 住民コード、7 保険証情報、8 保護者勤務先等	
記録範囲	保護者、児童	
記録情報の収集方法	児童の保護者からの申請	
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）新潟県十日町市総務部総務課	
	（所在地）〒948-8501 新潟県十日町市千歳町三丁目3番地	
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）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	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	
備 考		