

様式第 1 号（第 2 条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	自立支援医療（精神通院）受給者台帳	
市の機関の名称	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	健康福祉部障害者支援課	
個人情報ファイルの利用目的	1 自立支援医療（精神通院）受給者の統計作成 2 自立支援医療（精神通院）受給者の申請履歴等の管理 3 県への進達資料作成	
個人情報ファイルに記録される項目（記録項目）	1 受給者番号、2 氏名、3 生年月日、4 性別、5 住所、6 電話番号、7 申請事由、8 進達日付、9 有効開始日、10 有効終了日、11 添付資料、12 疾病名称、13 医療機関名、14 保険種別、15 被保険者記号番号、16 保険者名、17 所得区分	
本人として個人情報ファイルに記録される個人の範囲（記録範囲）	自立支援医療（精神通院）受給者	
記録情報の収集方法	申請者からの申請書類の提出による。	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まれる。	
記録情報の経常的提供先	千葉県精神保健福祉センター	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称）我孫子市企画総務部文書管理課文書法務係 （行政情報資料室）	
	（所在地）〒270-1192 我孫子市我孫子1858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類	<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

		イル)
	令第21条第7項に該当するマニュアル処理ファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		