

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	重度心身障害者医療費助成ファイル	
行政機関等の名称	白井市長	
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	障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者医療費助成対象者の管理	
記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4障害内容、5所得状況、6受給者番号、7電話番号、8加入健康保険、9口座	
記録範囲	白井市重度心身障害者医療費受給資格認定申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
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) 総務部総務課行政係	
	(所在地) 〒270-1492 千葉県白井市復1123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)	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		