

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	自立支援医療（精神通院医療）受給者ファイル	
実施機関の名称	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	徳島市健康福祉部障害福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療（精神通院医療）受給者証交付等申請の進達及び交付記録管理に利用する。	
記録項目	1氏名、2住所、3生年月日、4性別、5電話番号、6保護者情報、7保険情報、8公費負担番号・受給者番号、9医療機関情報、10世帯状況、11収入状況、12診断書情報、13個人番号、14交付年月日・適用年月日、15所得区分・自己負担上限額	
記録範囲	自立支援医療（精神通院医療）制度の申請者	
記録情報の収集方法	本人または代理人からの申請	
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	徳島県	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 徳島市健康福祉部障害福祉課 (所在地) 〒770-8571 徳島市幸町2丁目5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	-	
個別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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	-	