

様式第9号（第7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	こども医療システム	
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	福祉推進部児童家庭課	
個人情報ファイルの利用目的	こども医療費助成認定審査事務における本人の資格審査、こども医療費助成における対象者の把握及び管理のために利用する。	
記録項目	1 住所、2 氏名、3 生年月日、4 性別、5 加入保険情報、6 口座情報、7 資格異動日・異動内容、8 支払い状況	
記録範囲	こども医療費助成認定請求者（他市町村からの転入者を含む）	
記録情報の収集方法	本人提出書面により収集、庁内連携システムによる閲覧、官公署等への公用請求による収集	
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） 宜野湾市総務部総務課	
	（所在地） 〒901-2710 沖縄県宜野湾市野嵩一丁目1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）	<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	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
備考		

（注） □のある欄は、該当する□内にレ印を記入すること。