

大垣市 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	心身障害者医療費助成金システム
行政機関の名称	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	健康福祉部国保医療課
個人情報ファイルの利用目的	心身障害者医療費助成金の受給資格者等の管理
記録項目	氏名，性別，生年月日，住所，個人番号
	家庭状況，居住状況
	収入，課税状況
	障害程度
	保険種別、受診医療機関名、医療点数、自己負担額、振込金融機関
記録範囲	身体障害者手帳1級～4級、療育手帳A1～B2、精神障害者保健福祉手帳1級～2級の所持者
記録情報の収集方法	本人の申請、市課税課からの提供、岐阜県国民健康保険団体連合会からの提供
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	無
記録情報の経常的提供先	有(市町村行政情報センター)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	健康福祉部国保医療課 大垣市丸の内2丁目29番地
個人情報の訂正・利用停止についての他の法令等の定めの有無	無
個人情報ファイルの種別	電算処理ファイル（電子媒体）（無）

