

様式第 2 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民健康保険 傷病手当	
実施機関の名称	西都市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる課等の名称	健康管理課	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険の被保険者で新型コロナウイルス罹患者に対する傷病手当金の給付	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 続柄、6 新型コロナウイルス罹患歴、7 勤務先、8 給与額、9 口座情報	
記録範囲	国民健康保険の被保険者および世帯主	
記録情報の収集方法	各種申請および届出	
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	宮崎県国民健康保険団体連合会	
開示請求等を受理する課等の名称及び所在地	(名 称) 西都市健康管理課	
	(所在地) 西都市聖陵町 2 丁目 1 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		