

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	後期高齢者医療保険 葬祭費	
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	後期高齢者医療保険の被保険者の死亡に係る葬祭執行者に対する葬祭費の給付	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 所得、6 口座情報	
記録範囲	後期高齢者医療保険の被保険者、葬祭執行者	
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	宮崎県後期高齢者医療広域連合	
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		