

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 療養費                                                                                 |                                                                        |
| 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 | 健康ほけん課                                                                                     |                                                                        |
| 個人情報ファイルの利用目的                 | 国民健康保険の被保険者に対する療養費の給付                                                                      |                                                                        |
| 記録項目                          | 1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 続柄、6 受診歴、7 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) 西都市健康ほけん課                                                                            |                                                                        |
|                               | (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<br>(電算処理ファイル)                        | <input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号<br>(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<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                                                                        |
| 備 考                           |                                                                                            |                                                                        |