

個人情報ファイル簿	
個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成受給者台帳システム
行政機関等の名称	西之表市長
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	福祉事務所子育て支援係
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費助成の受給対象者の確認及び支給事務のために利用する。
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5保険証情報、6監護者の氏名、7監護者の電話番号、8監護者の口座、9監護者の課税・非課税の状況
記録範囲	子ども医療費助成受給対象者
記録情報の収集方法	登録申請書, 口座情報, 保険証情報
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない
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) 西之表市総務課法制文書係
	(所在地) 西之表市西之表7612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続等	— ※有の場合法令名及び該当
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない
備 考	

個人情報ファイル簿	
個人情報ファイルの名称	身体障害者手帳システム
行政機関等の名称	西之表市長
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	福祉事務所社会福祉係
個人情報ファイルの利用目的	身体障害者手帳の交付記録及び管理を行うため
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日、5手帳交付日、6手帳発行者、7手帳番号、8主障害、9障害内容、10障害程度
記録範囲	西之表市で援護を行う身体障害者手帳所持者
記録情報の収集方法	本人から提出された身体障害者手帳交付申請書、身体障害者手帳、職員が調査したもの
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) 西之表市総務課法制文書係
	(所在地) 西之表市西之表7612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	— ※有の場合法令名及び該当
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない
備考	