

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	発行リスト	
行政機関等の名称	春日市	
事務担当課等	福祉支援部	保護課
	電話番号 (092) 584—1125 内線 ()	
個人情報ファイルの利用目的	被保護者の医療券、調剤券、意見書等の発行状況に関する情報を管理するため	
記録項目	ケース番号、受給者番号、氏名、性別、年齢、医療機関名、病類、診療区分、単独・併用の別、費用区分、社会保険適用の有無、後期高齢者医療保険適用の有無（年齢による区別）、医療券等有効期間、負担金、券種別、該当年月、交付番号、交付日、担当 CW 名	
記録範囲	被保護者	
記録情報の収集方法	被保護者や医療機関からの提出資料	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先（法第 75 条第 3 項に該当する場合を除く。）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	春日市 福祉支援部 保護課
	所在地	〒816 - 8501 春日市原町 3 丁目 1 番地 5
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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕	
個人情報ファイルの種類	<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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		