

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	自立支援医療費（精神通院）	
2	実施機関の名称及び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	実施機関名	市長
		組織名	障害福祉課
3	個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療費（精神通院）支給認定申請書等の進達事務を行うため	
4	記録項目	精神障害者の氏名，住所，生年月日，性別 自立支援医療受給者番号，申請区分，保険区分， 添付資料，交付日，病院・診療所名，薬局名， 精神科デイケア病院名，訪問看護事業所名，有効期限，総合支援	
5	記録範囲	精神障害者	
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 申請受付 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 家族又は 代理人による申請受付，関係機関，旧居住地の市町村	
7	要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
8	記録情報の経常的提供先	転出した場合，新居住地の市町村	
9	開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	（名称）水戸市福祉部障害福祉課及び水戸市 情報公開センター （所在地）水戸市中央1丁目4番1号	
10	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	なし	
11	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（電子処理フ 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	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号（マニュアル 処理ファイル）
12	備考		

注 この表で「法」とは個人情報の保護に関する法律を、「政令」とは個人情報の保護に関する法律施行令をいう。