

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	医療福祉費支給マスター
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 国保年金課
3 個人情報ファイルの利用目的	医療福祉費の支給を行うため。
4 記録項目	<p>1 受給者台帳 氏名，生年月日，年齢，性別，住所，宛名番号，世帯番号，総所得，申請情報（年度，受給状態，受給者番号，公費負担者番号，受給区分，認定年月日，資格取得事由，母子手帳交付日，出産予定日，資格取得届出年月日，資格認定年月日，資格有効期間，資格消滅年月日，資格消滅事由，出産年月日，資格消滅届出年月日，受給者証回収年月日），加入保険情報（保険者番号，取得年月日，届出年月日，喪失年月日，保険者名，保険種別，被保険者との続柄，被保険者名，記号，番号，被保険者住所），関係者情報（氏名，宛名番号，生年月日，性別，受給者との関係，受給者との同居の有無，受給者に対する監護の有無，受給者との生計同一の有無，市内居住の有無，総所得），口座情報（銀行名，支店名，預金種別，口座番号，口座名義），障害情報（認定年月日，届出年月日，有期認定終期，障害区分，認定書類，障害等級，障害内容，手帳番号，障害者手帳交付日）。</p> <p>2 支給台帳 医療機関名，診療年月，入院・外来の区分，日数，決定点数，決定金額，一部負担金，他公費実施番号，高額療養費適用の有無，医療機関番号，医療機関名）。</p>
5 記録範囲	医療福祉費受給者
6 記録情報の収集方法	本人，本人以外
7 要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
8 記録情報の経常的提供先	茨城県国民健康保険団体連合会 社会保険診療報酬支払基金茨城支部

9 開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 水戸市保健医療部国保年金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續等		
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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。