

様式第3号（第7条関係）

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	国民健康保険療養費支給申請書
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 利 用 目 的	療養費を支給するため
4 記 録 項 目	保険証の記号、番号 療養を受けた被保険者の氏名、生年月日、個人番号 傷病名、療養機関、療養に要した費用 療養を受けた医療機関の所在地、名称
5 記 録 範 囲	被保険者
6 記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外
7 記録情報の経常的提供先	国保連合会
8 特定個人情報ファイル該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル <input type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル以外の個人情報ファイル
9 個人情報ファイルの区分	<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイル <input type="checkbox"/> 条例第2条第8項第2号に係る個人情報ファイル
10 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイルについて、第9条に規定する個人情報ファイルがあるときは、その旨	なし
11 記録情報の訂正又は利用停止について特別の手續が定められているときは、その旨	なし