

様式第4号（第5条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療費助成システム	
実施機関の名称	坂戸市長	
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	こども健康部 こども支援課	
個人情報ファイルの利用目的	医療費支給に関する記録及び管理を行うため	
記録項目	1氏名、2性別、3生年月日、4住所、5電話番号、6保険証、7振込先、8DV被害、9障害情報等	
記録範囲	こども医療費、ひとり親家庭等医療費受給対象の者	
記録情報の収集方法	本人からの認定請求届出	
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 坂戸市こども健康部こども支援課	
	所在地 〒350-0292 坂戸市千代田1-1-1	
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	—	
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)
	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	
備考		