

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成事業システム	
実施機関の名称	倶知安町長	
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	福祉医療課保健医療室	
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費の助成	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 電話番号、4 性別、5 年齢、6 生年月日、7 続柄、8 職業、9 収入・所得、10 課税状況、11 健康保険資格・給付情報、12 口座情報	
記録範囲	子ども医療受給者及びその世帯員	
記録情報の収集方法	本人、住民基本台帳システム、公用請求により官公署等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	無	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 倶知安町総務課	
	(所在地) 〒044-0001 倶知安町北 1 条東 3 丁目 3 番地	
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	無	
個人情報ファイルの種別	☒ 法第60条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	☐ 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 ☒ 有 ☐ 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	無	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	無	
行政機関等匿名加工情報の概要	無	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	無	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	無	

記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	無
備 考	