

個人情報ファイル簿

		整理番号	29-56				
個人情報ファイルの名称	自立支援医療費（精神通院）申請台帳						
組織の名称	町長						
保有開始届出年月日	平成29年6月1日	保有開始予定年月日	平成17年4月1日				
変更届出年月日	年月日	変更予定年月日	年月日				
廃止届出年月日	年月日	廃止年月日	年月日				
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療費（精神通院）の把握及び管理 根拠法令等（ ）						
個人情報の記録項目							
基本的事項	心身の状況	家庭状況	社会生活	要配慮個人情報			
<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 心身の特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 （ ）			
				その他の項目			
個人情報の記録範囲	自立支援医療費（精神通院）						
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び外の 地方公共団体 収集先の名称（ ）					
		<input type="checkbox"/> 出資法人等 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他					

個人情報の 経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び外の 地方公共団体 出資法人等 民間団体・私人 その他 提供先の名称（愛媛県 ）
条例第 35 条第 1 項ただし書 又は条例第 44 条第 1 項た だし書該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第 35 条第 1 項ただし書に該当 法令等（ ） <input type="checkbox"/> 条例第 44 条第 1 項ただし書に該当 法令等（ ）
電子計算機の結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 結合先（ ）
業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
条例第 53 条の 5 第 1 項の提 案の募集をする個人情報フ ァイル該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 提案を受ける組織の名称及び所在地 （ ） <input type="checkbox"/> 第 2 条第 13 項第 2 号（イに係る部分に限る。） に該当
備考		

注 □のある欄には、該当する□を黒く塗りつぶしてください。