

様式

個人情報ファイル簿

| | |
|-------------------------------|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 子ども医療費ファイル |
| 実施機関の名称 | 南房総市教育委員会 |
| 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 | 教育委員会子ども教育課 |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 南房総市子ども医療費助成に関する条例に基づき、高校3年生までの医療費の一部を助成するとともに、助成資格の有無及び自己負担額を決定するため。 |
| 記録項目 | 1 識別番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日・年齢、5 住所、6 電話番号、7 国籍・本籍（都道府県名のみ）、8 健康状態（要配慮個人情報に含まれるものを除く。）、9 身体の特徴、10 家族状況、11 婚姻歴、12 職業・職歴、13 財産・収入、14 公的扶助、15 銀行口座、16 その他（日本スポーツ振興センター災害共済給付金に係ること） |
| 記録範囲 | 南房総市に住所を有する高校3年生までの児童及びその世帯 |
| 記録情報の収集方法 | 1 本人からの申請又は届出文書、2 市民生活部税務課、3 住民基本台帳システム |
| 記録情報の収集日 | 平成18年3月20日 |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input checked="" type="checkbox"/> 含む（支援措置） <input type="checkbox"/> 含まない |
| 特定個人情報が含まれているときは、その旨 | <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 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)教育委員会教育総務課 (所在地)南房総市岩糸2489番地 |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定 | — |

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| による特別の手續等 | | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号（電算処理ファイル） | <input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号（マニュアル処理ファイル） |
| | 政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 | |
| 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 | (名 称) | |
| | (所在地) | |
| 行政機関等匿名加工情報の概要 | | |
| 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 | (名 称) | |
| | (所在地) | |
| 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 | | |
| 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 | <input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない | |
| 備 考 | | |