

個人情報ファイル簿（単票）（地方公共団体の機関及び地方独立行政法人）

個人情報ファイルの名称	医療福祉費給付管理
行政機関等の名称	ひたちなか市
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	ひたちなか市保健福祉部国保年金課
個人情報ファイルの利用目的	医療福祉費の支給
記録項目	1受給者区分, 2市町村番号, 3受給者番号, 4宛先区分, 5支援申請, 6受給者宛名番号, 7受給者氏名漢字, 8受給者氏名カナ, 9性別, 10生年月日, 11年齢(診療月), 12資料区分, 13レセプト番号, 14請求年月, 15診療期間(自), 16診療期間(至), 17診療年月, 18医療機関コード, 19医療機関名称, 20医療の内容, 21入外区分, 22領収書区分, 23領収書枚数, 24保険請求点数(金額), 25費用額, 26医療費総額, 27負担割合, 28領収書の金額, 29患者負担金額, 30標準負担額, 31診療実日数, 32入院日数, 33入院自己負担金額, 34外来サイン, 35外来日数, 36外来自己負担金額, 37他法公費負担額, 38高額療養費, 39附加給付額, 40その他額, 41控除額計, 42交付決定額, 43支払総額, 44返還金額, 45返還年月日, 46返還理由, 47支払方法, 48申請年月日, 49申請者宛先区分, 50申請者支援申請, 51申請者宛名番号, 52申請者氏名漢字, 53申請受付場所, 54承認サイン, 55支払期間開始, 56支払期間終了, 57支払場所, 58現金支払日, 59口座作成区分1, 60口座振込日1, 61口座作成区分2, 62口座振込日2, 63口座作成区分3, 64口座振込日3, 65口座振込日, 66口座内容, 67支払保留サイン, 68保留請求年月, 69支払却下サイン, 70注意・エラー内容, 71資格取得事由, 72資格取得年月日, 73資格喪失事由, 74資格喪失年月日, 75有効期間開始日, 76有効期間終了日, 77県補助, 78出産予定日, 79ひとり親区分, 80助成区分, 81保険種別(給付), 82保険者番号(給付), 83保険種別, 84保険者番号, 85保険区分, 86保険取得年月日, 87保険喪失年月日, 88保険証記号, 89保険証番号, 90保険証枝

	番, 91預金種目, 92口座番号, 93口座名義人, 94銀行名称, 95支店名称, 96口座名義人(半角), 97受給者世帯番号, 98受給者処理番号, 99受給者住所, 100送付先氏名漢字, 101送付先住所, 102送付先番地, 103送付先方書, 104申請者世帯番号, 105申請者処理番号, 106申請者住所, 107柔整協会コード, 108柔整協会名称, 109自己負担サイン, 110更新日, 111更新時間, 112備考	
記録範囲	医療福祉支給制度対象者	
記録情報の収集方法	本人, 本人以外, 茨城県国民健康保険団体連合会, 社会保険診療報酬支払基金茨城支部	
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	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) ひたちなか市保健福祉部国保年金課	
	(所在地) ひたちなか市東石川2-10-1	
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続等	なし	
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)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		