

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	自立支援医療費（精神通院医療）台帳
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	ひたちなか市障害福祉課
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療費（精神通院医療）の認定等に係る事務の適正な執行のため
記録項目	<p>1. 氏名 2. 性別 3. 生年月日・年齢 4. 住所 5. 電話番号 6. 手帳番号 7. 有効期限 8. 申請者氏名 9. 申請者性別 10. 申請者生年月日・年齢 11. 申請者電話番号 12. 申請者続柄</p> <p>【負担額に関する事項】 13. 被保険者証番号 14. 保険者名 15. 保険コード 16. 同一保険加入者</p> <p>【医療機関】 17. 医療機関等種別 18. 医療機関等名称 19. 医療機関等所在地 20. 医療機関等電話番号</p> <p>【市町村処理欄】 21. 前回所得区分 22. 前回重度区分 23. 今回所得区分 24. 今回重度区分 25. 月額上限負担 26. 所得確認書類 27. 診断書の区分 28. 備考</p>
記録範囲	<ul style="list-style-type: none"> ・ 現に自立支援医療費（精神通院医療）の認定を受けている者 ・ 過去に自立支援医療費（精神通院医療）の申請のあった者
記録情報の収集方法	住民基本台帳システム
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	障害情報, 疾病情報
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) ひたちなか市障害福祉課
	(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) ----- 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	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
備考		