

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障がい者等医療費助成に関する情報ファイル
行政機関等の名称	藤沢市長
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	福祉部障がい者支援課
個人情報ファイルの利用目的	障がい者等医療証の交付業務、及び障がい者等医療費助成業務を行うために利用する。
記録項目	<p>(保健福祉総合システム)</p> <p><b>【資格情報】</b>  1 年度、2 受給者番号、3 宛名番号、4 氏名、5 カナ氏名、6 通称名、7 生年月日、8 性別、9 年齢、10 住所、11 電話番号、12 資格状態区分、13 申請年月日、14 申請届出年月日、15 申請事由、16 決定年月日、17 異動年月日、18 異動届出年月日、19 異動事由、20 喪失年月日、21 喪失届出年月日、22 喪失事由、23 却下理由、24 停止理由、25 証交付年月日、26 証交付事由、27 証再交付年月日、28 証再交付事由、29 証回収年月日、30 証回収理由、31 資格更新年度、32 資格更新区分、33 資格更新処理年月日、34 資格更新受付年月日、35 有効期間開始年月日、36 有効期間終了年月日</p> <p><b>【医療機関情報】</b>  1 医療機関コード、2 医療機関名称、3 代表者氏名、4 住所、5 方書、6 電話番号、7 FAX番号</p> <p><b>【レセプト情報】</b>  1 保険区分、2 法別番号、3 都道府県番号、4 実施機関番号、5 受給者番号、6 請求者都道府県番号、7 請求者点数表、8 請求者医療機関番号、9 保険者番号管掌番号、10 保険者番号都道府県番号、11 保険者番号保険者別番号、12 入外コード、13 診療年、14 診療月、15 件数、16 診療日数、17 決定点数、18 一部負担金、19 他公費法別番号、20 他公費決定点数、21 被保険者証の記号、22 被保険者証の番号</p> <p><b>【給付情報】</b>  1 支払種別、2 支払年月日、3 支払計算年月日、4 支払締日、5 支払総額、6 状態区分、7 支払執行年月日、8 支払結果、9 金融機関名、10 店舗名請求区分、11 口座番号</p> <p><b>【保険情報】</b>  1 保険種別、2 保険者番号、3 保険記号、4 保険番号、5 保険加入年月日、6 保険期間終了年月日、7 被保険者宛名番号、8 被保険者続柄、9 本人区分、10 退職区分</p> <p><b>【口座情報】</b>  1 支払方法、2 金融機関名称、3 店舗名、4 口座種別、5 口座番号、6 口座名義</p> <p><b>【送付先情報】</b>  1 氏名、2 カナ氏名、3 住所、4 電話番号、5 続柄</p> <p><b>【住民基本情報】</b>  <b>【税情報】</b>  <b>【国民健康保険情報】</b>  <b>【身障手帳情報】</b>  <b>【療育手帳情報】</b></p>

	<b>【精神手帳情報】</b> <b>【自立支援医療（精神通院）情報】</b> <b>【自立支援医療（更生医療）情報】</b> <b>【小児医療情報】</b> <b>【ひとり親家庭等医療情報】</b> <b>【生活保護情報】</b> <b>【高齢者登録台帳】</b>
記録範囲	障がい者等医療証交付申請をしたもの。
記録情報の収集方法	本人、住民基本情報、税情報、保健福祉情報、国保連合会・支払基金のレセプト情報（連名簿）
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	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 藤沢市市民自治部市民相談情報課
	(所在地) 〒251-8601 神奈川県藤沢市朝日町1番地の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續等	
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	2023. 4. 1作成