

個人情報ファイル簿

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 生活保護システムファイル | |
| 行政機関等の名称 | 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 | 健康福祉部 福祉支援課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 生活保護法による保護の実施のため | |
| 記録項目 | 識別番号、個人番号、氏名、住所、郵便番号、生年月日、年齢、性別、続柄、本籍・国籍、障害の程度、傷病区分、健康状態、通院先、傷病歴、虐待等の情報、入院入所先、入院入所年月日、相談内容、家庭の状況、他法の加入・受給状況、職業・職歴、学校名・学年、資格、収入、資産、負債、預貯金・現金の保有状況、口座情報、滞納状況、保護歴、扶養義務者の情報、緊急連絡先、保護の実施状況、援助方針 | |
| 記録範囲 | 生活保護法による保護を申請した者 | |
| 記録情報の収集方法 | 本人の申告・申請、家族・知人等からの提供、生活保護法第 29 条による調査 | |
| 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 | 社会保険診療報酬支払基金、国民健康保険団体連合会、中津市教育委員会、民生委員・児童委員、富士通 Japan 株式会社、株式会社オーイーシー | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名 称) 中津市健康福祉部福祉支援課 | |
| | (所在地) 中津市豊田町 14 番地 3 | |
| 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 | | |
| 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 備 考 | | |

個人情報ファイル簿

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 重度心身障害者医療費助成事務情報ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 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 | 健康福祉部 福祉支援課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 障害程度・受給資格等を把握し、給付事務を行うため | |
| 記録項目 | 1. 受給者番号 2. 個人番号 3. 氏名 4. 性別 5. 生年月日 6. 住所 7. 電話番号 8. 障害情報 9. 加入保険情報 10. 配偶者及び扶養義務者 11. 更正医療情報 12. 口座情報 13. 課税情報 | |
| 記録範囲 | 重度心身障害者医療費受給資格認定申請書を提出した者 | |
| 記録情報の収集方法 | 本人からの届出 本人同意のもと公簿により収集 | |
| 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) 健康福祉部 福祉支援課 | |
| | (所在地) 中津市豊田町14番地3 | |
| 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 | — | |
| 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"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 | | |

個人情報ファイル簿

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 身体障害者手帳情報ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 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 | 健康福祉部 福祉支援課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 身体障害者手帳の申請受付・交付・返還受付に関する事務や大分県身体障害者更生相談所への進達事務を行うため | |
| 記録項目 | 1. 手帳番号 2. 氏名 3. 住所 4. 生年月日 5. 個人番号 6. 連絡先 7. 障害種別・等級 8. 身体の状態 | |
| 記録範囲 | 身体障害者手帳交付（申請）者 | |
| 記録情報の収集方法 | 本人及び保護者からの届出 | |
| 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 | 大分県身体障害者更生相談所 | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 健康福祉部 福祉支援課 | |
| | (所在地) 中津市豊田町14番地3 | |
| 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 | — | |
| 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"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 | | |

個人情報ファイル簿

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 自立支援医療（精神通院）情報ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 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 | 健康福祉部 福祉支援課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 自立支援医療（精神通院医療）の申請受付及び交付に関する事務や大分県こころとからだの相談支援センターへの進達事務を行うため。 | |
| 記録項目 | 1. 氏名 2. 住所 3. 生年月日（年齢） 4. 個人番号 5. 電話番号 6. 保護者情報（18歳未満の場合） 7. 健康保険証情報 8. 障害年金等情報 9. 特別障害者手当等受給情報 10. 障害者手帳情報 11. 指定自立支援医療機関情報 12. 受給者番号 13. 診断書情報 14. 課税情報 15. 負担上限額所得区分 | |
| 記録範囲 | 自立支援医療（精神通院）受給（申請）者 | |
| 記録情報の収集方法 | 本人からの届出 本人同意のもと公簿により収集 | |
| 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 | 大分県こころとからだの相談支援センター | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名称）健康福祉部 福祉支援課 | |
| | （所在地）中津市豊田町14番地3 | |
| 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 | — | |
| 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"/> 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 | | |