

様式第 1 号(第 4 条関係)

個人情報ファイル簿		No. 6 5
個人情報ファイルの名称	子ども医療費助成情報ファイル	
実施機関	四條畷市	
事務を所管する組織の名称	(担当課) こども未来部 こども支援課	
個人情報ファイルの利用目的	子どもの医療費の一部を助成することにより、子どもの健全な育成と児童福祉の向上を図るために利用する。	
記録される個人の範囲	出生の日から 18 歳に達する日以後における最初の 3 月 31 日までの間にある者及びその保護者等	
保有年月日	<input type="checkbox"/> 開始 <input checked="" type="checkbox"/> 変更	令和 5 年 1 月 1 日
個人情報の記録項目	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> (社会生活) <input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学業・学歴 <input type="checkbox"/>地位・役職 <input type="checkbox"/>資格 <input type="checkbox"/>趣味 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>その他(公的医療保険) </div> <div> (心身状況) <input type="checkbox"/>健康状況 <input type="checkbox"/>病歴 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>身体的特性 <input type="checkbox"/>性格 <input checked="" type="checkbox"/>その他 (診療レセプト) </div> <div> (家庭生活) <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/>家庭状況 <input type="checkbox"/>その他 () </div> </div>	
(基本事項) (思想信条) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 宗教 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 () <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他()		
個人情報の収集先	個人情報ファイルの種別	記録情報の経常的提供先
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他(同一実施機関、国保連合会、社会保険診療報酬支払基金、医療機関等)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号(電算処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号(マニユアル処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (同一実施機関)
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	四條畷市 総務部総務課 大阪府四條畷市中野本町 1 番 1 号	
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続	<input type="checkbox"/> 有(法令名) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの本人の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 500人以上1,000人未満	
備考	18 歳年齢拡充に係る準備開始を保有年月日の変更日とした。	