

様式第 1 号（第 2 条関係）

個 人 情 報 フ ァ イ ル 簿

個人情報ファイルの名称	特別医療資格マスター	
実施機関の名称	倉吉市長	
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（部署）の名称	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	特別医療受給者の資格管理のために利用する。	
記録項目	氏名、住所、個人番号、性別、生年月日・年齢、続柄、家族状況、電話番号、識別番号、健康保険の加入情報、ひとり親、病歴、障害、納税額等	
記録範囲	申請を行った受給資格者	
記録情報の収集方法	本人からの届出	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	☒ 含む ☐ 含まない	
記録情報の経常的提供先	－	
開示請求等を受理する組織（部署）の名称及び所在地	（名 称）倉吉市役所健康福祉部保険年金課	
	（所在地）〒682-8633倉吉市堺町 2 丁目253番地 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	－	
個人情報ファイルの種別	☒ 法第60条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	☐ 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 ☒ 有 ☐ 無	
備 考	－	