

個人情報ファイルの名称	障害者福祉医療費管理ファイル	
行政機関の名称	島原市長	
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	福祉保健部福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	障害者を対象とする福祉医療費の資格認定、支給決定内容の記録及び管理	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 生年月日・年齢、5 連絡先、6 障害者手帳所持状況、7 健康保険加入情報、8 世帯状況、9 本人及び世帯の所得状況、10 口座情報、11 福祉医療費支給履歴、12 医療機関受診履歴、13 高額療養費支給額（後期高齢者医療・島原市国民健康保険）	
記録範囲	資格認定申請書・支給申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> 申請者提出の資格認定申請書類及び支給申請書類 申請者からの同意を得て職員が調査（市民部市民窓口サービス課、総務課税務課、福祉保健部保険健康課） 	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	（「含む」場合はその旨） 障害の有無・医療機関受診履歴
記録情報の経常的提供先	—	
開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	島原市福祉保健部福祉課
	所在地	〒855-8555 長崎県島原市上の町537番地
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） 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 checked="" 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	
備考	—	