

個人情報ファイルの名称	福祉医療費管理者ファイル	
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	福祉保健部こども課、有明支所	
個人情報ファイルの利用目的	福祉医療費の支給	
記録項目	1氏名、2住所、3性別、4本籍・国籍、5電話番号、6加入健康保険、7家庭状況、8親族関係、9居住状況、10障害、11収入、12所得申告書の内容・銀行口座・老人保健該当者の高額医療支給額	
記録範囲	島原市福祉医療費の支給に関する条例第3条に該当する者	
記録情報の収集方法	福祉医療費受給資格（認定・更新）申請書、福祉医療費受給資格認定事項異動届	
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
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	島原市福祉保健部こども課
	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） <input type="checkbox"/> 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	—	