

様式第32号(第11条関係)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療費通知発送簿
行政機関等の名称	菊池市
部署の名称	健康福祉部 保険年金課 国民健康保険係
個人情報ファイルの利用目的	医療費通知発送
記録項目	1被保険者番号、2世帯主氏名、3性別、4生年月日、5住所、6医療費通知書枚数、7受診者氏名、8医療機関等の名称、9区分、10日数、11医療費の額、12患者負担額 等
記録範囲	菊池市国民健康保険被保険者や被保険者だった者
記録情報の収集方法	熊本県国民健康保険団体連合会
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
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 有( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	菊池市役所健康福祉部保険年金課 〒861-1392熊本県菊池市隈府888番地
訂正及び利用停止に関する他の法律に基づく特別の手続等	<input type="checkbox"/> 有( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無
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 checked="" type="checkbox"/> 無
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	募集しない
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備考	