

## 様式第1号 (第3条関係)

## 個人情報ファイル簿 (単票)

|                               |                                                                           |                                                                                                            |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称                   | 難病患者医療費等助成に関する事務                                                          |                                                                                                            |                                 |
| 行政機関等の名称                      | ■市長    □教育委員会    □選挙管理委員会    □監査委員<br>□農業委員会    □固定資産評価審査委員会              |                                                                                                            |                                 |
| 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 | 健 康 福 祉 部            障 害 福 祉 課            手 当 助 成 係<br>内線（12317～12319）    |                                                                                                            |                                 |
| 個人情報ファイルの利用目的                 | 国の指定難病（348疾病）もしくは東京都が規定する都単独疾患（8疾病）にり患し、一定の条件を満たす方に、当該疾病の医療費等を助成する事務を行うため |                                                                                                            |                                 |
| 記録項目                          | 基本的事項                                                                     | ■個人番号<br>■氏名<br>■生年月日<br>■住所<br>■性別<br>□国籍<br>□本籍<br>■電話番号<br>□メールアドレス<br>□個人識別符号（個人番号を除く。）                |                                 |
|                               | 家族状況等                                                                     | □家族状況<br>□親族関係<br>□婚姻                                                                                      |                                 |
|                               | 社会生活                                                                      | □職業<br>□学歴<br>□資格<br>□成績<br>□財産<br>□納税状況<br>□公的扶助                                                          | □職歴<br>□学業<br>□賞罰<br>□評価<br>■収入 |
|                               | 要配慮個人情報                                                                   | □人種<br>□思想・信条・宗教<br>□社会的身分<br>□病歴<br>□犯罪の経歴<br>□犯罪被害<br>□心身障害等<br>■健診・検査<br>■診療・調剤<br>□刑事事件手続<br>□少年保護事件手続 |                                 |
|                               | その他                                                                       | □口座情報<br>□その他                                                                                              |                                 |
|                               | 記録範囲                                                                      | 難病患者福祉手当申請者                                                                                                |                                 |
| 記録情報の収集方法                     | 収集の相手方                                                                    | ■本 人<br>■本人以外（代理人）                                                                                         |                                 |
|                               | 収集手段                                                                      |                                                                                                            |                                 |
| 要配慮個人情報の有無                    | ■有        □無                                                              |                                                                                                            |                                 |

|                                      |                            |                                                       |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|
| 記録情報の経常的提供先                          |                            |                                                       |
| 開示請求等を受理する組織<br>の名称及び所在地             | 名称                         | 健康福祉部 障害福祉課 手当助成係<br>内線 (12317～12319)                 |
|                                      | 所在地                        | 〒188-8666<br>東京都西東京市南町五丁目 6 番13号                      |
| 訂正及び利用停止に関する<br>他の法令の規定による特別<br>の手續等 |                            |                                                       |
| 個人情報ファイルの種別                          | ■法第60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル) | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(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<br>■有 <input type="checkbox"/> 無   |
| 備 考                                  |                            |                                                       |