

## 個人情報ファイル簿（単票）

【課名・係名】国保年金課・医療係

個人情報ファイルの名称	福祉医療受給者台帳（老人）	
行政機関等の名称	木津川市長	
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	市民環境部国保年金課	
個人情報ファイルの利用目的	老人医療費受給者認定交付申請書の受付事務、資格認定事務、受給者台帳の作成事務、福祉医療費受給者証の交付、限度額証交付事務、再交付事務、変更事務、喪失事務、福祉医療費給付事務、年次更新、受給者台帳管理、給付台帳管理	
記録項目	1 老人医療費受給者認定交付申請書情報（対象者氏名、生年月日、主たる生計維持者氏名・住所、世帯の所得状況、加入医療保険情報、申請者住所・氏名・電話番号）、2 受給者台帳（受給者番号、異動年月日、届出年月日、宛名番号、世帯番号、世帯識別、カナ氏名、氏名、住所、生年月日、性別、電話番号、交付情報、資格情報、保険情報、負担区分、所得状況）、3 老人医療費支給申請書（申請者住所・氏名・電話番号、診療月、医療機関名、受給者番号、受給者氏名、生年月日、医療保険種別、振込口座）、4 老人医療高額医療費支給申請書（氏名、公費負担者番号、受給者番号、生年月日、性別、電話番号、住所、加入医療保険情報、申請者住所・氏名、合算の対象者氏名・受給者番号、振込口座）、5 納付入力（診療情報、金額情報、処理情報、口座情報）、6 福祉医療費の一部負担金限度額適用認定申請書（受給者番号、受給者氏名・生年月日・性別・居住地）、申請者住所・氏名、7 老人医療の一部負担金減免申請書（受給者番号、受給者氏名・生年月日・居住地、傷病名、発病又は負傷年月日、減額、免除の別、申請理由、申請者住所・氏名）、8 第三者行為による被害届（届出者住所・氏名、受給者住所・氏名・受給者番号、事故発生日時・場所・傷病名、事故の原因及び被害の状況、当該傷病に関する損害賠償の受領の有無、第三者（加害者）に関する事項	
記録範囲	老人医療費受給者認定交付申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	本人又は代理人、住民基本台帳システム（住民情報・所得情報）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	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の名称及び所在地	<p>（名称）木津川市総務部総務課</p> <p>（所在地）〒619-0286 木津川市木津南垣外 110 番地 9</p>	
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"/> 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	非該当
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	(実施なし)
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)
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	(実施なし)
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	(実施なし)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	—
備考	

作成日（最終修正日）：令和6年4月1日