

(様式4) 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	小児慢性特定疾病医療受給者等台帳
行政機関等の名称	長野県知事
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	健康福祉部保健・疾病対策課及び各保健福祉事務所
個人情報ファイルの利用目的	小児慢性特定疾病医療費支給の認定のため
記録項目	1. 受給者番号、2. 氏名、3. 性別、4. 生年月日、5. 年齢、6. 住所、7. 電話番号、8. 連絡先、9. 県外転入の有無、10. 軽症特例該当の有無、11. 社会活動・日常生活の状況、12. 障害者手帳所持状況、13. 疾病名称、14. 受診医療機関、15. 自己負担上限月額、16. 重症認定の種別・有無、17. 保護者の氏名・続柄・住所・電話番号、18. 世帯員の氏名・生年月日・続柄・受給者番号、19. 医療保険の種別・名称・記号番号・枝番、20. 被保険者氏名・患者との続柄、21. 高額療養費の所得区分、22. 認定期間、23. 申請・届出日、24. 受給者証交付年月日、25. 個人番号、26. 福祉医療同意の有無、27. 研究利用の同意の有無
記録範囲	小児慢性特定疾病医療費支給受給者、患者及び世帯員
記録情報の収集方法	申請者から申請書又は届出書の提出により収集
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む
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	(名称) 長野県健康福祉部保健・疾病対策課
	(所在地) 〒380-8570 長野県長野市大字南長野字幅下692-2
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	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	長野県健康福祉部保健・疾病対策課 〒380-8570 長野県長野市大字南長野字幅下692-2	
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	—	
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	含まない	
備 考		