

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障害児支援電子請求受付システム	
実施機関の名称	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部課等の名称	こども未来部　こども包括支援課　療育支援センター	
個人情報ファイルの利用目的	障害児給付費の電子請求のために利用する。	
個人情報ファイルの記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 給付決定内容、5 利用者負担に関する事項　等（土浦市障害福祉課発行の「通所受給者証」の記載内容）	
個人情報ファイルに記録される個人の範囲	土浦市障害福祉課より「通所受給者証」を発行された者	
個人情報ファイルに記録される個人情報の収集方法	土浦市障害福祉課からの提供	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録される個人情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合には、その提供先	茨城県国民健康保険団体連合会	
開示請求等を受理する部課等の名称及び所在地	名称：こども未来部　こども包括支援課　療育支援センター	
	所在地：〒300-0811　土浦市上高津 1809	
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續の有無	<div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>有　　<input checked="" type="checkbox"/>無</div> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px; min-height: 40px;">該当法令及びその内容</div>	
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（手作業処理ファイル）
	利用目的及び記録される個人の範囲が個人情報ファイルの利用目的及び記録される個人の範囲の範囲内である手作業処理ファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		