様式第１号（第２条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療助成システム	
行政機関等の名称	沼田市	
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	市民部市民課	
個人情報ファイルの利用目的	福祉医療費助成に係る資格確認、資格異動、給付のために利用する。	
記録項目	１住所、２氏名、３生年月日、４性別、５福祉医療資格情報、６療養費給付状況、７レセプト情報	
記録範囲	福祉医療制度該当者	
記録情報の収集方法	受給者証交付申請書、医療助成費支給申請書	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	■含む　　□含まない	
記録情報の経常的提供先	□有（　　）　■無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名　称）・沼田市市民部市民課 ・沼田市総務部総務課	
	（所在地）〒378-8501　沼田市下之町888番地	
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	☑法第６０条第２項第１号（電算処理ファイル） 政令第２１条第７項に該当するファイル □有　☑無	□法第６０条第２項第２号（マニュアル処理ファイル）
備考		