

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護保険負担割合証交付	
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組織の名称	徳島市健康福祉部高齢介護課	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険負担割合証交付のため	
記録項目	1識別番号、2氏名、3住所、4生年月日、5電話番号、6届出事由、7個人番号、8医療保険加入状況	
記録範囲	徳島市に介護保険資格を有し、要支援・要介護認定者	
記録情報の収集方法	本人及び他の実施機関、他の官公庁	
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	(名称) 徳島市健康福祉部高齢介護課 (所在地) 〒770-8571 徳島市幸町2丁目5	
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等	—	
個別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	
備考	—	