

登録番号
27

横浜市個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	特定医療費(指定難病)給付システム				
2 届出担当課等の名称	健康福祉局医療援助課				
3 事務所管課等の名称	健康福祉局医療援助課及び区高齢・障害支援課				
4 個人情報ファイルの利用目的	特定医療費(指定難病)助成制度難病の患者を登録し、特定医療費の支給認定に係る審査状況及び審査結果等の登録を行い、難病支給認定に関する事務を行う。				
5 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 申請受理日	9 申請受理番	10 保険証種類区分
	11 保険者番号	12 保険証の記号番号	13 被保険者氏名	14 適用区分	15 階層区分
	16 負担上限月額	17 認定区分	18 有効期間	19 不認定理由	20 喪失日
	21 疾患番号	22 指定難病の名称	23 指定医療機関名称	24 指定医番号	25 勤務先の医療機関
	26 メールアドレス				
6 記録範囲	難病の患者、難病指定医				
7 記録情報の収集方法	難病の患者に対する医療等に関する法律に基づく申請書・届出書・臨床調査個人票の提出、健康保険証のコピー、指定医申請書・届出書・申出書の提出。住民基本台帳システムから世帯情報、税務情報システムから所得情報を収集。転入者については、統合番号連携システムを用い、前住所地への照会により所得情報を収集。				
8 要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
9 記録情報の経常的提供先	転出先自治体(所得情報、支給認定情報)				
10 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	市民局市民情報課（市民情報センター）又は各区役所区政推進課広報相談係				
11 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					
12 個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル (マニュアル処理ファイル(紙ファイル)の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル(紙ファイル)のみ				
13 行政機関等匿名加工情報の提案を募集する個人情報ファイルである旨	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当				
14 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	名称	健康福祉局医療援助課			
	所在地	横浜市中区本町6丁目50番地10			
15 行政機関等匿名加工情報の概要					
16 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	名称				
	所在地				
17 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					
18 備考					