

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	不育症検査・治療費助成事業ファイル	
行政機関等の名称	浦安市長	
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	浦安市健康子ども部母子保健課	
個人情報ファイルの利用目的	不育症検査・治療費を助成するにあたり、助成対象者であることを確認する。 （根拠法令等 浦安市不育症検査・治療費助成規則 ）	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 電話番号、5 配偶者氏名、6 配偶者生年月日、7 配偶者住所、8 配偶者電話番号、9 医療機関名、10検査・治療期間、11申請金額、12振込先銀行名、13口座名義人、14口座番号、15住民となった日	
記録範囲	不育症検査・治療費助成申請者	
記録情報の収集方法	・不育症検査・治療費助成金交付申請書	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨※	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 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) 浦安市総務部法務文書課情報公開室	
	(所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階	
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 checked="" 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	
備考	(問合せ) 浦安市健康子ども部母子保健課母子保健係 電話番号047-381-9058	

※ 該当する□にレ印をつけてください。