

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	療養費の適正化に関する事務	
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	給付課	
個人情報ファイルの利用目的	療養費の二次点検等を行うため	
記録項目	被保険者番号、被保険者氏名、生年月日、性別、診療年月、施術所名、電話番号、施術内容に関する事	
記録範囲	後期高齢者医療被保険者	
記録情報の収集方法	本人及び本人以外（施術管理者等）から提出された療養費支給申請書、標準システムの資格情報等、本人から提出された回答書	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
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) 兵庫県後期高齢者医療広域連合 総務課	
	(所在地) 〒650-0021 神戸市中央区三宮町 1 丁目 9 番 1 -1201号	
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	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当
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	—
行政機関等匿名加工情報の概要	—
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	—
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	—
備 考	