

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	浦安市特定不妊治療費助成ファイル	
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	特定不妊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。	
記録項目	1 識別番号、2 氏名、3 生年月日、4 年齢、5 住所、6 電話番号、7 治療内容、8 治療金額、9 銀行口座番号、10 住民となった日、	
記録範囲	浦安市特定不妊治療費助成申請者	
記録情報の収集方法	・ 特定不妊治療費助成申請書	
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續等	—	
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 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。