

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	精神障害者通院医療費公費負担支払事務	
行政機関等の名称	石川県知事	
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	健康福祉部障害保健福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	通院医療に要する経費について保険負担分及び本人負担分(5%)を差し引いた額につき公費負担を行う	
記録項目	①氏名、②住所、③生年月日、④傷病名、⑤保健医療機関の所在地および名称、⑥保険証情報、⑦診療開始日、⑧転帰、⑨診療実日数、⑩診療内容、⑪点数、⑫金額、⑬公費負担情報	
記録範囲	精神障害者通院医療費公費負担承認者	
記録情報の収集方法	本人以外(民間・私人)	
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) 石川県健康福祉部障害保健福祉課 (所在地) 〒920-8580 金沢市鞍月1-1	
	(名称) 石川県総務部総務課行政情報サービスセンター (所在地) 〒920-8580 金沢市鞍月1-1	
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) 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	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
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	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	石川県健康福祉部障害保健福祉課 〒920-8580 金沢市鞍月1-1	
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		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備考		