

(様式4) 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	自立支援医療（精神通院医療）給付対象者ファイル	
行政機関等の名称	長野県知事	
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	健康福祉部保健・疾病対策課 精神保健福祉センター	
個人情報ファイルの利用目的	自立支援医療（精神通院医療）の給付を行うため	
記録項目	1. 健康保険証番号、 2. 住所 3. 氏名、 4. 生年月日 5. 受診情報、 6. 受給者番号、	
記録範囲	給付対象者	
記録情報の収集方法	保険者から送付されるレセプト及び電子データ	
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	厚生労働省、市町村	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 長野県 健康福祉部保健・疾病対策課	
	(所在地) 〒380-8570 長野市大字南長野字幅下692-2	
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） 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	<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	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	—
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	含まない
備 考	