

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後発医薬品差額通知対象者ファイル	
行政機関等の名称	愛知県後期高齢者医療広域連合長	
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	給付課	
個人情報ファイルの利用目的	当該ファイルに記載された者に対し、後発医薬品差額通知を作成するために利用	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 健康状態・病歴、6 障害	
記録範囲	後発医薬品差額通知作成基準日において、対象の期間内に後発医薬品差額通知の対象となる要件に該当した者	
記録情報の収集方法	本人が受診した医療機関からの提供	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	委託事業者（カワセコンピュータサプライ株式会社 名古屋支店）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称） 総務課	
	（所在地） 〒461-0001 名古屋市東区泉一丁目6番5号 国保会館北館3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 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 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	（実施なし）	
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	（実施なし）	
備考	—	

- 備考 1 「要配慮個人情報」欄、「個人情報ファイルの種別」欄及び「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」欄については、該当する□にレ印を付すこと。  
2 各欄に記入しきれないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記入して、別紙を添付すること。