



様式第2号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療事務	
行政機関等の名称	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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療制度の被保険者に対して、適切な医療の確保を図るため。	
記録項目	1氏名、2性別、3続柄、4宛名番号、5世帯番号、6電話、7生年月日、8年齢、9住所、10方書、11郵便番号、12収入額、13課税所得額、14受給者番号、15振込先金融機関名・本支店名・預金種別・口座番号・口座名義人、16基礎年金（番号、種別）、17生活保護該当者	
記録範囲	75歳以上及び65歳以上75歳未満で一定の障害のある者	
記録情報の収集方法	本人及び本人以外から（法令等、他の実施機関）	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	有	
記録情報の経常的提供先	提供先 愛知県後期高齢者医療広域連合 市民課（住民基本台帳）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 西尾市健康福祉部保険年金課 (所在地) 〒445-8501 愛知県西尾市寄住町下田2番地	
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	無	
個人情報ファイルの種別	■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 ■有 □無	□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	—	
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	無し	
備考		



様式第2号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	後期高齢者福祉医療費支給事務（ファイルの名称は別紙のとおり）	
行政機関等の名称	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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療保険被保険者のうち3級以上等の障害者、母子家庭等、非課税世帯に属し生活介護を受けている介護度4以上の寝たきり高齢者、認知症高齢者及びひとり暮らし高齢者に対して、保険診療による医療費の自己負担分のうち一部負担金を除いた額を助成することにより、高齢者の福祉の増進を図るため。	
記録項目	1氏名、2性別、3続柄、4個人番号、5住民番号、6世帯番号、7電話番号、8生年月日、9年齢、10住所、12所得額、13受給者番号、14親族関係、15家庭状況、16医療保険（保険種別、記号・番号、被保険者住所・氏名、保険加入年月日）、17医療機関、18振込先口座（金融機関名・本支店名・預金種別・口座番号・口座名義人）	
記録範囲	後期高齢者医療保険被保険者のうち3級以上等の障害者、母子家庭等、非課税世帯に属し生活介護を受けている介護度4以上の寝たきり高齢者、認知症高齢者及びひとり暮らし高齢者	
記録情報の収集方法	本人から提出された資料及び愛知県国民健康保険団体連合会から提供された診療報酬明細書等	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	有	
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）西尾市健康福祉部保険年金課	
	（所在地）〒444-8501 愛知県西尾市寄住町下田22番地	
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 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	—	
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	無し	
備考		

後期高齢者福祉医療費支給事務 ファイルの名称

NO	個人情報ファイルの名
1	受給者台帳
2	医療費交付申請書
3	高額請求台帳
4	高額療養費支給別一覧表
5	保険医療機関別請求明細表
6	医療費請求書
7	福祉医療費受給者一覧表
8	福祉医療マスタ
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	



様式第2号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	子ども医療費支給事務（ファイルの名称は別紙のとおり）	
行政機関等の名称	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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	子どもの医療費の一部をその保護者に支給することによりその疾病の早期発見と治療を促進し、もって子どもの保健の向上と福祉の増進を図るため。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 続柄、4 個人番号、5 住民番号、6 世帯番号、7 電話番号、8 生年月日、9 住所、10 受給者番号、11 医療保険（保険種別、記号・番号、被保険者住所・氏名、保険加入年月日）、12 障害の程度、13 医療機関、14 振込先口座（金融機関名・本店名・預金種別・口座番号・口座名義人）	
記録範囲	出生の日から、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者	
記録情報の収集方法	本人から提出された資料及び愛知県国民健康保険団体連合会から提供された診療報酬明細書	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	無	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受取る組織の名称及び所在地	(名称) 西尾市健康福祉部保険年金課 (所在地) 〒444-8501 愛知県西尾市寄住町下田 22 番地	
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	
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	—	
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	無し	
備考		

子ども医療費支給事務 ファイルの名称

NO	個人情報ファイルの名
1	受給者台帳
2	医療費交付申請書
3	高額請求台帳
4	高額療養費支給別一覧表
5	保険医療機関別請求明細表
6	医療費請求書
7	福祉医療費受給者一覧表
8	福祉医療マスタ
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	



様式第2号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	障害者医療費支給事務（ファイルの名称は別紙のとおり）	
行政機関等の名称	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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	心身に障害のある者に対して、保険診療による医療費の一部を助成することにより、疾病の早期発見と治療を促進し、もって心身障害者の保健の向上と福祉の増進を図るため。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 続柄、4 個人番号、5 住民番号、6 世帯番号、7 電話番号、8 生年月日、9 住所、10 受給者番号、11 医療保険（保険種別、記号・番号、被保険者住所・氏名、保険加入年月日）、12 障害の程度、13 医療機関、14 振込先口座（金融機関名・本店名・預金種別・口座番号・口座名義）	
記録範囲	身体障害者手帳3級以上等の心身障害者	
記録情報の収集方法	本人から提出された資料及び愛知県国民健康保険団体連合会から提供された診療報酬明細書	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	有	
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) 西尾市健康福祉部保険年金課 (所在地) 〒444-8501 愛知県西尾市寄住町下田 22 番地	
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 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	—	
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	無し	
備考		

障害者医療費支給事務 ファイルの名称

NO	個人情報ファイルの名
1	受給者台帳
2	医療費交付申請書
3	高額請求台帳
4	高額療養費支給別一覧表
5	保険医療機関別請求明細表
6	医療費請求書
7	福祉医療費受給者一覧表
8	福祉医療マスタ
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	



様式第2号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	精神障害者医療費支給事務（ファイルの名称は別紙のとおり）	
行政機関等の名称	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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	精神に障害のある者に対して、保険診療による医療費の一部を助成することにより、疾病の早期発見と治療を促進し、もって心身障害者の保健の向上と福祉の増進を図るため。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 続柄、4 個人番号、5 住民番号、6 世帯番号、7 電話番号、8 生年月日、9 住所、10 受給者番号、11 医療保険（保険種別、記号・番号、被保険者住所・氏名、保険加入年月日）、12 障害の程度、13 医療機関、14 振込先口座（金融機関名・本店名・預金種別・口座番号・口座名義人）	
記録範囲	精神障害者	
記録情報の収集方法	本人から提出された資料及び愛知県国民健康保険団体連合会から提供された診療報酬明細書	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	有	
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) 西尾市健康福祉部保険年金課 (所在地) 〒444-8501 愛知県西尾市寄住町下田 22 番地	
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 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	—	
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	無し	
備考		

精神障害者医療費支給事務 ファイルの名称

NO	個人情報ファイルの名
1	受給者台帳
2	医療費交付申請書
3	高額請求台帳
4	高額療養費支給別一覧表
5	保険医療機関別請求明細表
6	医療費請求書
7	福祉医療費受給者一覧表
8	福祉医療マスタ
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	



様式第2号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	母子家庭等医療費支給事務（ファイルの名称は別紙のとおり）	
行政機関等の名称	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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	母子家庭の母と児童及び父子家庭の父と児童に対して、保険診療による医療費の自己負担分を助成することにより、疾病の早期発見と治療を促進し、もって母子家庭等の保健の向上と福祉の増進を図るため。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 続柄、4 住民番号、5 個人番号、6 世帯番号、7 電話番号、8 生年月日、9 住所、10 受給者番号、11 医療保険（保険種別、記号・番号、被保険者住所・氏名、保険加入年月日）、12 医療機関、13 離婚歴、14 婚姻歴、15 親族関係、16 家庭状況、17 職業、18 障害の程度、19 所得額、20 振込先口座（金融機関名・本支店名・預金種別・口座番号・口座名義人）	
記録範囲	18 歳以下の者を扶養する母子家庭の母、父子家庭の父及び当該18 歳以下の児童並びに父母のいない18 歳以下の児童	
記録情報の収集方法	本人から提出された資料及び愛知県国民健康保険団体連合会から提供された診療報酬明細書	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	有	
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）西尾市健康福祉部保険年金課	
	（所在地）〒444-8501 愛知県西尾市寄住町下田 22 番地	
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	
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	—	
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	無し	
備考		

母子家庭等医療費支給事務 ファイルの名称

NO	個人情報ファイルの名
1	受給者台帳
2	医療費交付申請書
3	高額請求台帳
4	高額療養費支給別一覧表
5	保険医療機関別請求明細表
6	医療費請求書
7	福祉医療費受給者一覧表
8	福祉医療マスタ
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	



様式第2号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	養育医療費支給事務（ファイルの名称は別紙のとおり）	
行政機関等の名称	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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	母子保健法第20条の規定に基づき、医療機関に入院することを必要とする未熟児に対し、その養育に必要な医療を給付す助成することにより、保健の向上と福祉の増進を図るため。	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 続柄、4 個人番号、5 住民番号、6 世帯番号、7 電話番号、8 生年月日、9 住所、10 受給者番号、11 医療保険（保険種別、記号・番号、被保険者住所・氏名、保険加入年月日）、12 医療機関、13 所得額	
記録範囲	母子保健法第6条第6項に規定する未熟児であって、医師が入院養育を必要と認める児童及びその扶養義務者	
記録情報の収集方法	本人から提出された資料及び愛知県国民健康保険団体連合会から提供された診療報酬明細書	
要配慮個人情報が含まれるときはその旨	無	
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) 西尾市健康福祉部保険年金課 (所在地) 〒444-8501 愛知県西尾市寄住町下田 22 番地	
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	
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	—	
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	無し	
備考		

養育医療費支給事務 ファイルの名称

NO	個人情報ファイルの名
1	受給者台帳
2	給付申請書
3	医療費請求書
4	福祉医療マスタ
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	