			整理番号	19		
個人情報ファイルの名称	特定医療費(指定難病)申請情報					
実 施 機 関 の 名 称	京都市長	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	保険福祉局障害保健福祉推進	室		
個人情報ファイルの利用目的	指定難病の医療費助成に関する事務のために利用する。					
記録項目	別紙のとおり					
要配慮個人情報の有無	含む					
記 録 範 囲	特定医療費支給認定申請関係者					
記録情報の収集方法	本人からの申請、別所属からの情報提供、情報提供実施機関(中間サーバー)からの提供					
記録情報の経常的提供先	(株)パソナ (委託先)					
理由	業務を委託して	ているため				
記録情報のその他の利用又は提供先	無					
理由						
個人情報ファイルの種別	法第60条第2項第1号に該当(電算処理ファイル)					
令第 21 条第7項に該当する 個人情報ファイルの有無	無					
開示請求等を受理する組織	名 称	京都市役所情報公開コーナー 理担当) 京都市中京区寺町通御池上る				
 訂正及び利用停止に関する他			고수R. 고 위의 400 	H 1G		
の法律又はこれに基づく命令	法令等の名称	無				
の規定による特別の手続等	対象項目	_				

作成された行政機関等匿名加工情報の概要(作成した場合に記載)					
本	人		の	数	_
情	報	の	項		
提案	をする	ことな	ができる	5期間	_
提多	をを	受し	する糸	組 織	_

非該当

称

地

行政機関等匿名加工情報の提案の募集をするファイルである旨

名

所 在

行政機関等匿名加工情報の

提案を受ける組織

備	考	_	
---	---	---	--

個人情報ファイルの名称

特定医療費(指定難病)申請情報

1申請日、2申請区分、3申請場所、4進達日、5変更の理由、6返還の理由、7 申請理由等、8受給者番号、9交付日、11決裁情報(決裁区分、特例制度該当、 決裁日、文書番号)、12受診者情報(健管番号、氏名、フリガナ、生年月日、性 別、郵便番号、電話番号、住所、個人番号)、13申請者情報(健管番号、氏名、 フリガナ、続柄、郵便番号、電話番号、住所)、14送付先(氏名、フリガナ、続 柄、郵便番号、電話番号、住所)、15被保険者情報(健管番号、続柄、氏名、フ リガナ、保険種別、保険者番号、保険者名称、被保険者証の記号・番号、資格取得 日、所得区分、保険者照会日・回答日)、16有効期間、17転入情報(転入日、 有効期間終期、異動前住所)、18医療機関情報(名称、所在地、電話番号、有効 期間)、19疾病情報(疾病名、記載年月日、記載医師名、発症日)、20世帯員 情報(健管番号、氏名、生年月日、性別、続柄、個人番号)、21税情報(相当年 度、障害基礎年金等、課税非課税区分、非課税の理由、未申告区分、合計所得金額、 給与所得額、所得金額調整控除、市民税均等割額、市民税所得割額、公的年金等収 入金額、公的年金等雜所得額、府民税所得割額、府民税均等割額、控除対象配偶者、 同居老親等、老人扶養、その他扶養、特定扶養、16歳未満(年少扶養))、22 市民税合計(所得割)、23年収、24生活保護該当、25世帯内難病又は小児慢 性特定疾病(健管番号、受給者氏名、受給者番号、負担上限額、保険者番号、保険 者名、被保険者記号・番号、有効期間)、26審査状況(審査日、担当者、却下区 分、診断基準、重症度、却下理由、保留理由、依頼内容)、27その他(備考、変 更年月日、変更理由、連絡先)、28療養費情報(診療年月、医療機関、総医療費、 决定額)、29振込情報(金融機関名、口座番号、口座名義人、振込額、振込予定 日、決裁区分、却下理由、備考)、30レセプト情報(請求年月、保険区分、費用 種別、費用区分、受給者番号、医療機関コード、公費負担番号、診療年月、入院外 区分、日数、決定点数、自己負担額、公費負担額、食事回数、食事基準額、食事自 己負担額、食事公費負担額、サービス種類、サービス項目名)、31指定医情報(氏 名、フリガナ、生年月日、性別、郵便番号、住所、電話番号、医籍登録番号、医籍 登録年月日、主たる勤務先医療機関名、郵便番号、住所、電話番号、担当する診療 科、専門医資格名称、資格有効期間、研修名、研修修了日、診断又は治療に従事し た期間・病院等名称、決裁日、決裁区分、文書番号、不承認理由、指定有効期間、 辞退理由)、32情報照会情報(健管番号、申請日、申請区分、受給者番号、照会 先コード、部署コード、照会側不開示コード、事務コード、事務手続きコード、問 合せ管理番号・連番、照会結果ファイル名、特定個人情報名コード、照会結果登録 日、保険者番号、保険者名称、被保険者証記号・番号、組合員コード、証区分、資 格取得日、資格喪失日、旧非被扶該当異動日、受給者区分、年金コード、受給年金 制度情報、受給権発生年月日、受給権失権年月日、障害等級コード、年金支給開始 年月日、支給年金額情報、年金支給停止額情報、障害手当金支給額情報、障害手当 金支払年月日、特別障害給付金受付年月日、決定年月日、障害の等級、基本月額、 制限額、調整額、支給額、支給対象年月、支払年月)、33特別児童扶養手当情報 (受給者氏名、フリガナ、性別、生年月日、郵便番号、住所、支給年、支給総額、 証書番号、支給開始年月日、支給廃止年月日)、34生保等情報(氏名又は通名、 フリガナ、通名フリガナ、生年月日、性別、郵便番号、住所、受給の有無、生活保

護世帯番号)、35国保資格情報(健管番号、資格区分、資格証、記号番号、資格

記 録 項  組織の名称 保健福祉局障害保健福祉推進室 整理番号 19 取得日、資格取得事由、資格喪失日、資格喪失事由、異動日、異動事由)、36後 期資格情報(健管番号、記号番号、資格取得日、資格取得事由、資格喪失日、資格 喪失事由、異動日、異動事由)、37住基情報、38税情報