

## 個人情報ファイル簿

登録年月日	平成21年 3月16日	個人情報を取り扱う権限を有する組織の名称	健康増進部
登録番号	37		国保年金課
個人情報ファイル	名称	国民健康保険給付事務（療養費支給事務）	
	目的（範囲）	被保険者の療養費支給決定  国民健康保険加入者	
	根拠法令等		
	事務の開始・変更年月日	平成17年 3月28日 開始	
個人情報の記録の項目名			
基本的事項	心身及び家庭生活	社会生活及び資産収入	
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 印影 <input type="checkbox"/> 口座情報	<input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 住居状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 職業上の地位 <input type="checkbox"/> 財産・収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 負債状況	
その他	個人識別符号	要配慮個人情報	
<input checked="" type="checkbox"/> 振込先金融機関 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証記号及び番号 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度被保険者証番号 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証番号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条（思想，宗教含む） <input type="checkbox"/> 社会的身分（固着のものに限る） <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 上記の結果による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	

個人情報ファイルの種類	<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 type="checkbox"/> 無	
個人情報の記録の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 公文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 電磁的記録	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
個人情報の収集方法等	<input checked="" type="checkbox"/> 本人からの収集 <input type="checkbox"/> 本人以外からの収集 ( ) ・収集先 ( ) ・収集方法 ( ) ・根拠法令等 ( )	
個人情報の目的外利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 取手市長 (所在地) 〒302-8585 茨城県取手市寺田5139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	
個人情報の保管場所及び保護措置	執務室内に置かれたキャビネットに施錠管理して保管している。
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	(実施なし)
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	(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することができる期間	(実施なし)
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