

様式第1号（第3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	後期高齢者医療保険者証の受取に関する事務	
行政機関等の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 市長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会	
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	市民部 保険年金課（又は課に相当する組織の名称） 後期高齢者医療係 内線（111477）	
個人情報ファイルの利用目的	被保険者	
記録項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号（個人番号を除く。）
	家族状況等	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 心身障害等 <input type="checkbox"/> 健診・検査 <input type="checkbox"/> 診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年保護事件手続
	その他	<input type="checkbox"/> 口座情報 <input type="checkbox"/> その他
記録範囲	被保険者	
記録情報の収集方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（家族・親族）
	収集手段	申請・届出による
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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	市民部保険年金課後期高齢者医療係 内線 (11477)
	所在地	〒188-8666 西東京市南町五丁目 6 番13号
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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備 考		