

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 | 国民健康保険・後期高齢者医療保険の給付に関する事務 | |
| 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 国保給付係・後期高齢者医療係 内線（11471・11477） | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 国民健康保険・後期高齢者医療保険の給付に関する事務 | |
| 記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input checked="" type="checkbox"/> 心身障害等 <input checked="" type="checkbox"/> 健診・検査 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 口座情報 <input checked="" type="checkbox"/> その他 |
| 記録範囲 | 被保険者、世帯主及び相続人等 | |
| 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（①代理人②同一世帯の家族③別世帯の家族④他の官公庁⑤相続人⑥医療機関⑦第三者） |
| | 収集手段 | 申請書等の提出 |

| | | |
|------------------------------|----------------------------|---|
| 要配慮個人情報の有無 | ■有 □無 | |
| 記録情報の経常的提供先 | 国民健康保険団体連合会・東京都後期高齢者医療広域連合 | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | 名称 | 市民部保険年金課国保加入係・後期高齢者医療係 内線（11485・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 | なし | |
| 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） | ■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 □有 □無 |
| 備 考 | | |