

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号	5	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称	国民健康保険被保険者情報台帳		
事務をつかさどる組織の名称	市民課国保年金係	※登録年月日	年 月 日
		※変更・廃止年月日	年 月 日
利 用 目 的	国民健康保険被保険者情報の参照		
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他()	
	個 人 識 別 符 号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他() ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他()	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他()	
	要 配 慮 個 人 情 報	収集の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 【根拠】 <input type="checkbox"/> 法令・条例 法令等の名称() <input type="checkbox"/> その他()	
記 録 範 囲	相生市国民健康保険被保険者	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数：7,000人)
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(形態：届出 他) <input type="checkbox"/> 本人以外		
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先：兵庫県国民健康保険団体連合会) <input type="checkbox"/> 無		
目的外利用又は提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有(根拠法令：国民健康保険法) <input type="checkbox"/> 無		
	利用先又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他()	
開示請求等を受理する組織の名称			
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き等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称：) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
委託の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	委託の内容	医療費の分析、システム保守等	
備 考	MISALIO, (国保連)情報集約システム、(国保連)総合システム、(国保連)特定健診データ管理システム、(国保連)KDB 含む		

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号	6	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療被保険者情報台帳		
事務をつかさどる組織の名称	市民課国保年金係	※登録年月日	年 月 日
		※変更・廃止年月日	年 月 日
利用目的	後期高齢者医療被保険者情報の参照		
記 録 項 目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他()	
	個人識別符号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他() ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他()	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他()	
	要配慮個人情報	収集の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 【根拠】 <input type="checkbox"/> 法令・条例 法令等の名称() <input type="checkbox"/> その他()	
記録範囲	後期高齢者医療被保険者	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数: 6,000人)
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(形態: 届出 他) <input type="checkbox"/> 本人以外		
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先: 兵庫県後期高齢者医療広域連合) <input type="checkbox"/> 無		
目的外利用又は提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有(根拠法令: 高齢者の医療の確保に関する法律) <input type="checkbox"/> 無		
	利用先又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他()	
開示請求等を受理する組織の名称			
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き等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称:) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
委託の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	委託の内容	システム保守等	
備考	MCWEL, (後期)標準システム、(国保連)特定健診データ管理システム、(国保連)KDB 含む		

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号	7	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称	国民年金被保険者情報台帳		
事務をつかさどる組織の名称	市民課国保年金係	※登録年月日	年 月 日
		※変更・廃止年月日	年 月 日
利 用 目 的	国民年金被保険者情報の参照		
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他()	
	個 人 識 別 符 号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他() ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他()	
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他()	
	要 配 慮 個 人 情 報	収集の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 【根拠】 <input type="checkbox"/> 法令・条例 法令等の名称() <input type="checkbox"/> その他()	
記 録 範 囲	国民年金被保険者	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数：2,000人)
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(形態：届出 他) <input type="checkbox"/> 本人以外		
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他()	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有(提供先：日本年金機構) <input type="checkbox"/> 無		
目的外利用又は提供の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有(根拠法令：国民年金機構法) <input type="checkbox"/> 無		
	利用先又は提供先	<input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他()	
開示請求等を受理する組織の名称			
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き等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称：) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
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の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
委託の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	委託の内容	システム保守等	
備 考	MISALIO 含む		

個人情報ファイル簿(単票)

※ 番 号		8	※の印のある欄には、記入不要	
個人情報ファイルの名称		福祉医療制度受給者情報台帳		
事務をつかさどる組織の名称		市民課国保年金係	※登録年月日	年 月 日
			※変更・廃止年月日	年 月 日
利 用 目 的		福祉医療制度受給者情報の参照		
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他()		
	個 人 識 別 符 号	・文字、番号、記号等の符号で個人を識別することができるもの <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 各保険証等 <input type="checkbox"/> その他() ・個人の体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した情報 <input type="checkbox"/> DNA情報 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> その他()		
	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他()		
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴・成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 社会的地位 <input type="checkbox"/> その他()		
	要 配 慮 個 人 情 報	収集の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害があること。 <input type="checkbox"/> 医師等により心身の状態の改善のための指導又は診療若しくは調剤が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。 【根拠】 <input type="checkbox"/> 法令・条例 法令等の名称() <input type="checkbox"/> その他()		
記 録 範 囲	福祉医療制度受給者	対象となる本人の概数	<input type="checkbox"/> 1,000人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 (概数：4,000人)	
記 録 情 報 の 収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人(形態：届出 他) <input type="checkbox"/> 本人以外 本人以外の区分 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> その他()			
記 録 情 報 の 経 常 的 提 供 先	<input type="checkbox"/> 有(提供先：) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
目 的 外 利 用 又 は 提 供 の 状 況	<input type="checkbox"/> 有(根拠法令：) <input checked="" type="checkbox"/> 無 利用先又は提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他()			
開示請求等を受理する組織の名称				
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き等	<input type="checkbox"/> 有(法令等の名称：) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
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) 政令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
委 託 の 状 況	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 委託の内容 システム保守等			
備 考	医療費助成システム 含む			