

第1号様式（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療システム	
実施機関の名称		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		市民環境部保険年金課 各市民センター総務・福祉課	
個人情報ファイルの利用目的		①後期高齢者医療被保険者資格管理 ②後期高齢者医療保険料徴収事務	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（被保険者番号）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 疾病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 能力 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 貸付状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（課税状況）	
	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 加入・支持政党 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれがある個人情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

記録範囲	後期高齢者医療被保険者として資格を有したことがある者及び同一世帯員の情報	
記録情報の収集方法	本人からの申請及び住民基本台帳システム、市県民税システム、佐賀県後期高齢者医療広域連合、日本年金機構からの情報提供	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合、日本年金機構	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 市民環境部保険年金課 (所在地) 唐津市西城内 1 番 1 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続等	—	
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 checked="" type="checkbox"/> 無	
備考	—	