

様式第1 (第3条関係)

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民健康保険システム	
行政機関等の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 町長 <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 <input type="checkbox"/> 水道事業の管理者の権限を行う町長 <input type="checkbox"/> 下水道事業の管理者の権限を行う町長
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	ふくし文化部保険医療課保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険資格給付事務、その他付帯事務を行うため	
記 録 項 目	要配慮個人情報	<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"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他令第2条で定める記述等
	要配慮個人情報以外の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 被保険者番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別できる符号 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 身体的特性・能力 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <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"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 動機・意見・相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 資格給付情報 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税賦課徴収及び収納情報

記 録 範 囲	町に住民登録を有したことがある者で、国民健康保険法（昭和 33 年法律第 192 号）に基づき、届出された被保険者情報および被保険者が属する世帯の世帯主情報（転出等の事由により国民健康保険の資格を喪失した者を含む。） 町外の施設の入所し町で被保険者資格を管理している者	
記録情報の収集方法	本人又は本人の代理人による国民健康保険の届出、国保情報集約システム、他市町村からの通知、他部署（税務課、住民課、ふくし課、障がい支援課）との情報連携	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	愛知県国民健康保険団体連合会	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）東浦町総務部行政課文書法規係	
	（所在地）470-2102 愛知県知多郡東浦町大字緒川字政所 20 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	なし	
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）
	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		

備考 各欄に記入しきれないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記入して、別紙を添付すること。