

個人情報ファイル簿

		整理番号	29-33	
個人情報ファイルの名称	国民健康保険被保険者台帳			
組織の名称	町長			
保有開始届出年月日	平成29年6月1日	保有開始予定年月日	平成17年4月1日	
変更届出年月日	年月日	変更予定年月日	年月日	
廃止届出年月日	年月日	廃止年月日	年月日	
個人情報ファイルの利用目的	被保険者の資格管理及び保険給付関係 根拠法令等（国民健康保険法、同法施行規則）			
個人情報の記録項目				
基本的事項	心身の状況	家庭状況	社会生活	要配慮個人情報
<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <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 type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 印影	<input type="checkbox"/> 心身の特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況	<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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好	<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"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他 () その他の項目
個人情報の記録範囲	伊方町が資格を管理する国民健康保険の被保険者及び被保険者であった者			
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び外の地方公共団体 <input type="checkbox"/> 出資法人等 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 収集先の名称（同一世帯員）		

個人情報の 経常的な提供の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び外の 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 出資法人等 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他 提供先の名称（ ）
条例第 35 条第 1 項ただし書 又は条例第 44 条第 1 項た だし書該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第 35 条第 1 項ただし書に該当 法令等（ ） <input type="checkbox"/> 条例第 44 条第 1 項ただし書に該当 法令等（ ）
電子計算機の結合の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 結合先（総合行政情報システム ）
業務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
条例第 53 条の 5 第 1 項の提 案の募集をする個人情報フ ァイル該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 提案を受ける組織の名称及び所在地 （ ） <input type="checkbox"/> 第 2 条第 13 項第 2 号（イに係る部分に限る。） に該当
備 考		

注 □のある欄には、該当する□を黒く塗りつぶしてください。