

個人情報ファイル簿

		整理番号	29-34	
個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療被保険者台帳			
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20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	被保険者の異動関係 根拠法令等（高齢者の医療の確保に関する法律、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 checked="" 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"/> 出資法人等 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び外の地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
		収集先の名称（愛媛県後期高齢者医療広域連合）		

