

個人情報ファイル簿

		番 号	54
1	個人情報ファイルの名称	保険給付の支給に関するファイル	
2	行政機関等の名称	日置市長	
3	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	市民福祉部 介護保険課	
4	個人情報ファイルの利用目的	介護保険給付取扱事務	
5 記 録 の 項 目 ・ 範 囲	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <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、認定情報）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家 庭 生 活 の 状 況	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <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 type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（市民生活課、税務課、福祉課） <input checked="" type="checkbox"/> その他（鹿児島県国民健康保険団体連合会）	
7	記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（鹿児島県国民健康保険団体連合会） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
8	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 市民福祉部 介護保険課	
		(所在地) 日置市伊集院町郡一丁目100番地	
9	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 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
10	個人情報ファイル種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項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21条第7項に該当するファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

様式第1号（第2条関係）

11 行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	
12 行政機関等匿名加工情報の提案の募集を受ける組織の名称及び所在地	
13 行政機関等匿名加工情報の概要	
14 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	
15 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	
16 記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときは、その旨	含まない
17 備考	