

個人情報ファイル簿

|                   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 個人情報ファイルの名称       | ひとり親医療制度ファイル                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 事務をつかさどる<br>組織の名称 | 実施機関                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 市長               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                   | 担当する組織の名称                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 市民部国保医療課         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 利用目的              | 受給者等の資格確認・認定・特定をするため<br>医療費の給付事務をするため |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 記録される個人の範囲        | ひとり親医療制度対象者及び同一世帯の方                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 記 録 項 目           | 基<br>本<br>的<br>事<br>項                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 2 個人識別符号<br><input checked="" type="checkbox"/> 3 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 4 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 5 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 6 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 7 電話番号<br><input type="checkbox"/> 8 国籍・本籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 9 続柄<br><input type="checkbox"/> 10 | 家<br>庭<br>生<br>活 | <input checked="" type="checkbox"/> 11家庭状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 12親族関係<br><input checked="" type="checkbox"/> 13婚姻歴<br><input type="checkbox"/> 14居住状況<br><input type="checkbox"/> 15<br><input type="checkbox"/> 16<br><input type="checkbox"/> 17<br><input type="checkbox"/> 18<br><input type="checkbox"/> 19<br><input type="checkbox"/> 20 | 心<br>身<br>の<br>状<br>況 | <input checked="" type="checkbox"/> 21健康・病歴<br><input type="checkbox"/> 22障害<br><input type="checkbox"/> 23身体状況<br><input type="checkbox"/> 24<br><input type="checkbox"/> 25<br><input type="checkbox"/> 26<br><input type="checkbox"/> 27<br><input type="checkbox"/> 28<br><input type="checkbox"/> 29<br><input type="checkbox"/> 30                                       |
|                   |                                       | <input type="checkbox"/> 31職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 32学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 33資格<br><input type="checkbox"/> 34賞罰<br><input type="checkbox"/> 35成績・評価<br><input type="checkbox"/> 36<br><input type="checkbox"/> 37<br><input type="checkbox"/> 38<br><input type="checkbox"/> 39<br><input type="checkbox"/> 40                                                                                                        |                  | 資<br>産<br>・<br>収<br>入<br>等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | <input type="checkbox"/> 41資産状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 42収入状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 43課税状況<br><input type="checkbox"/> 44納税状況<br><input type="checkbox"/> 45取引状況<br><input type="checkbox"/> 46公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 47振込先<br><input type="checkbox"/> 48<br><input type="checkbox"/> 49<br><input type="checkbox"/> 50 |

|                                                     |                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 記 録 情 報 の 収 集 方 法                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外                       | 〔本人以外から収集する場合の方法〕<br><input checked="" type="checkbox"/> 市の他部署（ 税務課 ）<br><input type="checkbox"/> 市以外の行政機関（ ）<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 要 配 慮 個 人 情 報 の 有 無                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                                      |                                                                                                                                                  |
| 記録情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合はその提供先                    | <input type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 無                                      | 〔提供先の名称等〕                                                                                                                                        |
| フ ァ イ ル の 別<br>く 又 は 保 有 形 態                        | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル                                                             |                                                                                                                                                  |
|                                                     | 電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル                                                                                 |                                                                                                                                                  |
|                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル |                                                                                                                                                  |
| 訂正及び利用停止に関する<br>他の法律又はこれに基づく<br>命令の規定による特別の手<br>続き等 |                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
| 開示、訂正等の請求を受理<br>する組織の名称及び所在地                        | 〒610-0393<br>京都府京田辺市田辺 8 0<br>京田辺市市民部国保医療課                                                               |                                                                                                                                                  |
| 行政機関等匿名加工情報の<br>提案の募集をする個人情報<br>ファイルである旨            |                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
| 行政機関等匿名加工情報の<br>提案を受ける組織の名称及<br>び所在地                |                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
| 行政機関等匿名加工情報の<br>概要                                  |                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
| 作成された行政機関等匿名<br>加工情報に関する提案を受<br>ける組織の名称及び所在地        |                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
| 作成された行政機関等匿名<br>加工情報に関する提案をす<br>ることができる期間           |                                                                                                          |                                                                                                                                                  |

|        |  |
|--------|--|
| < 備考 > |  |
|--------|--|