

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	愛知県後期高齢者医療広域連合電算処理システム	
市の機関の名称	市長	
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	保険健康課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療被保険者の資格確認のため	
記 録 項 目	1 宛名番号、2 氏名、3 生年月日、4 性別、5 現住所郵便番号、6 現住所、7 住民日、8 除票日、9 転出先住所、10 申請日、11 決定日、12 申請種別、13 申請事由、14 負担割合、15 事由発生日、16 証発行日、17 障がい要件、18 有効期間、19 保険者名称、20 被保険者番号、21 保険資格開始日、22 保険資格終了日、23 被保険者名	
記 録 範 囲	後期高齢者医療被保険者	
記録情報の収集方法	愛知県後期高齢者医療広域連合システム、住民基本台帳システム、税総合システム	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 保険健康課	
	(所在地) みよし市三好町小坂50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續等	無	
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) 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
備 考		