

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	福祉・個別システム（国民健康保険）	
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	国民健康保険高額療養費の支給申請による判定のため。	
記 録 項 目	1 申請年月日、2 被保険者番号、3 世帯主氏名、4 世帯主個人番号、5 世帯主生年月日、6 住所、7 電話番号、8 被保険者氏名、9 被保険者個人番号、10 被保険者生年月日、11 世帯主との続柄、12 異動年月日、13 異動事由、14 負担割合、15 課税区分、16 負担区分、17 多数該当、18 福祉医療の有無、19 証交付履歴、20 請求年月、21 診療年月、22 医療機関、23 診療科、24 入院・外来、25 総点数、26 費用額、27 保険者負担額、28 患者負担額、29 公費負担額、30 金融機関口座、31 納税状況	
記 録 範 囲	国民健康保険被保険者	
記録情報の収集方法	本人（代理人を含む）、住民基本台帳システム、税総合システム（国民健康保険）、愛知県国民健康保険団体連合会	
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	愛知県国民健康保険団体連合会	
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）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		

