

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	税総合システム（後期高齢者医療保険料）	
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	後期高齢者医療保険料を徴収するため	
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 転出先住所、8 決定日、9 決定理由、10 被保険者番号、11 保険資格開始日、12 保険資格終了日、13 被保険者名、14 金融機関口座、15 納付状況	
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電算処理システム、住民基本台帳システム	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
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）	<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		