

個人情報ファイル簿

ID 275

個人情報ファイルの名称	子ども医療費給付ファイル						
行政機関等の名称	太宰府市長						
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	市民生活部保年金課公費医療係						
個人情報ファイルの利用目的	子ども医療費の給付に関する事務を行うため。 当該個人情報ファイルを利用する行政事務（利用目的）がある場合は別紙（1）のとおり						
記録項目	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/>1個人番号 <input checked="" type="checkbox"/>2氏名 <input checked="" type="checkbox"/>3ふりがな <input checked="" type="checkbox"/>4住所 <input checked="" type="checkbox"/>5生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>6性別 <input type="checkbox"/>7国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/>8世帯主・続柄 <input type="checkbox"/>9親族関係 <input type="checkbox"/>10婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/>11健康状態 </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/>12傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/>13障害 <input type="checkbox"/>14身体・性格の特徴 <input type="checkbox"/>15学業・学歴 <input type="checkbox"/>16職業・職歴 <input type="checkbox"/>17資格 <input type="checkbox"/>18賞罰 <input type="checkbox"/>19地位 <input type="checkbox"/>20加入団体 <input type="checkbox"/>21主張 <input type="checkbox"/>22成績・評価 </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/>23家庭状況 <input type="checkbox"/>24居住状況 <input type="checkbox"/>25趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/>26電話番号 <input type="checkbox"/>27FAX番号 <input checked="" type="checkbox"/>28印影 <input type="checkbox"/>29Eメールアドレス <input checked="" type="checkbox"/>30収入状況 <input type="checkbox"/>31資産状況 <input checked="" type="checkbox"/>32税状況 <input checked="" type="checkbox"/>33公的支援状 </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/>34口座番号 <input type="checkbox"/>35思想・信条 <input type="checkbox"/>36宗教 <input type="checkbox"/>37人種・民族 <input type="checkbox"/>38犯罪歴 <input type="checkbox"/>39社会的差別の原因となるおそれのある事項 <input type="checkbox"/>40その他（有る場合は別紙記載(2)のとおり） </td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 2氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな <input checked="" type="checkbox"/> 4住所 <input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 6性別 <input type="checkbox"/> 7国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 8世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 9親族関係 <input type="checkbox"/> 10婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 13障害 <input type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴 <input type="checkbox"/> 15学業・学歴 <input type="checkbox"/> 16職業・職歴 <input type="checkbox"/> 17資格 <input type="checkbox"/> 18賞罰 <input type="checkbox"/> 19地位 <input type="checkbox"/> 20加入団体 <input type="checkbox"/> 21主張 <input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 23家庭状況 <input type="checkbox"/> 24居住状況 <input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号 <input type="checkbox"/> 27FAX番号 <input checked="" type="checkbox"/> 28印影 <input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 30収入状況 <input type="checkbox"/> 31資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 32税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 33公的支援状	<input checked="" type="checkbox"/> 34口座番号 <input type="checkbox"/> 35思想・信条 <input type="checkbox"/> 36宗教 <input type="checkbox"/> 37人種・民族 <input type="checkbox"/> 38犯罪歴 <input type="checkbox"/> 39社会的差別の原因となるおそれのある事項 <input type="checkbox"/> 40その他（有る場合は別紙記載(2)のとおり）
<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 2氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな <input checked="" type="checkbox"/> 4住所 <input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 6性別 <input type="checkbox"/> 7国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 8世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 9親族関係 <input type="checkbox"/> 10婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 13障害 <input type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴 <input type="checkbox"/> 15学業・学歴 <input type="checkbox"/> 16職業・職歴 <input type="checkbox"/> 17資格 <input type="checkbox"/> 18賞罰 <input type="checkbox"/> 19地位 <input type="checkbox"/> 20加入団体 <input type="checkbox"/> 21主張 <input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 23家庭状況 <input type="checkbox"/> 24居住状況 <input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号 <input type="checkbox"/> 27FAX番号 <input checked="" type="checkbox"/> 28印影 <input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 30収入状況 <input type="checkbox"/> 31資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 32税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 33公的支援状	<input checked="" type="checkbox"/> 34口座番号 <input type="checkbox"/> 35思想・信条 <input type="checkbox"/> 36宗教 <input type="checkbox"/> 37人種・民族 <input type="checkbox"/> 38犯罪歴 <input type="checkbox"/> 39社会的差別の原因となるおそれのある事項 <input type="checkbox"/> 40その他（有る場合は別紙記載(2)のとおり）				
記録範囲	別紙記載(3)のとおり						
記録情報の収集方法	収集方法 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外(本人以外有の場合、詳細は別紙記載(4)のとおり)						
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない						
記録情報の経常的提供先	有の場合は別紙記載(5)のとおり						
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 総務部文書情報課						
	(所在地) 福岡県太宰府市観世音寺一丁目1番1号						
訂正および利用停止に関する他の規定による特別の手続等	—						
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							

個人情報ファイル簿

ID 275

(1) 当該個人情報ファイルを利用する行政事務（利用目的）

個人情報ファイルの名称と利用目的

個人情報ファイルの名称	個人情報ファイルの利用目的
51 国民健康保険税賦課ファイル	国民健康保険における資格の管理、国保税の賦課、保険給付、保健事業その他の国保関連業務を行うため。

(2) 記録項目その他の具体的項目

(3) 記録範囲

- ・子ども医療の助成対象者

(4) 本人以外の収集方法（有の場合のみ記載）

機関等の名称

- ・他の地方自治体等
- ・国

(5) 記録情報の経常的提供先（有の場合のみ記載）

①外部委託による経常的提供

- ・㈱九州日立システムズ
- ・福岡県国民健康保険団体連合会
- ・社会保険診療報酬支払基金

②外部委託以外の経常的提供

- ・県内市町村