

個人情報ファイル簿

ID 360

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療関係ファイル																																													
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	市民生活部国保年金課公費医療係																																													
個人情報ファイルの利用目的	<p>高齢者の医療の確保に関する法律第4条の規定により、後期高齢者医療制度の運営を適切に実施するため。</p> <p>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</p>																																													
記録項目	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>1個人番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>12傷病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>23家庭状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>34口座番号</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>2氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>13障害</td> <td><input type="checkbox"/>24居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>35思想・信条</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>3ふりがな</td> <td><input type="checkbox"/>14身体・性格の特徴</td> <td><input type="checkbox"/>25趣味・嗜好</td> <td><input type="checkbox"/>36宗教</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>4住所</td> <td><input type="checkbox"/>15学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>26電話番号</td> <td><input type="checkbox"/>37人種・民族</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>5生年月日・年齢</td> <td><input type="checkbox"/>16職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>27 F A X 番号</td> <td><input type="checkbox"/>38犯罪歴</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>6性別</td> <td><input type="checkbox"/>17資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>28印影</td> <td><input type="checkbox"/>39社会的差別の原因となるおそれのある事項</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>7国籍・本籍</td> <td><input type="checkbox"/>18賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>29Eメールアドレス</td> <td><input type="checkbox"/>40その他（有る場合は別紙記載(2)のとおり）</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>8世帯主・続柄</td> <td><input type="checkbox"/>19地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>30収入状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>9親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>20加入団体</td> <td><input type="checkbox"/>31資産状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>10婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/>21主張</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>32税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>11健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>22成績・評価</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>33公的支援状</td> <td></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 23家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 34口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条	<input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな	<input type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input type="checkbox"/> 15学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号	<input type="checkbox"/> 37人種・民族	<input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 16職業・職歴	<input type="checkbox"/> 27 F A X 番号	<input type="checkbox"/> 38犯罪歴	<input checked="" type="checkbox"/> 6性別	<input type="checkbox"/> 17資格	<input checked="" type="checkbox"/> 28印影	<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"/> 7国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 18賞罰	<input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス	<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"/> 8世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 19地位	<input checked="" type="checkbox"/> 30収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input type="checkbox"/> 31資産状況		<input type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input type="checkbox"/> 21主張	<input checked="" type="checkbox"/> 32税状況		<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 33公的支援状	
<input checked="" type="checkbox"/> 1個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 12傷病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 23家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 34口座番号																																											
<input checked="" type="checkbox"/> 2氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 13障害	<input type="checkbox"/> 24居住状況	<input type="checkbox"/> 35思想・信条																																											
<input checked="" type="checkbox"/> 3ふりがな	<input type="checkbox"/> 14身体・性格の特徴	<input type="checkbox"/> 25趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 36宗教																																											
<input checked="" type="checkbox"/> 4住所	<input type="checkbox"/> 15学業・学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 26電話番号	<input type="checkbox"/> 37人種・民族																																											
<input checked="" type="checkbox"/> 5生年月日・年齢	<input type="checkbox"/> 16職業・職歴	<input type="checkbox"/> 27 F A X 番号	<input type="checkbox"/> 38犯罪歴																																											
<input checked="" type="checkbox"/> 6性別	<input type="checkbox"/> 17資格	<input checked="" type="checkbox"/> 28印影	<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"/> 7国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 18賞罰	<input type="checkbox"/> 29Eメールアドレス	<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"/> 8世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 19地位	<input checked="" type="checkbox"/> 30収入状況																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 9親族関係	<input type="checkbox"/> 20加入団体	<input type="checkbox"/> 31資産状況																																												
<input type="checkbox"/> 10婚姻歴	<input type="checkbox"/> 21主張	<input checked="" type="checkbox"/> 32税状況																																												
<input checked="" type="checkbox"/> 11健康状態	<input type="checkbox"/> 22成績・評価	<input checked="" type="checkbox"/> 33公的支援状																																												
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 360

(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
62 市税等徴収・滞納整理ファイル	市税等の収納情報を把握することにより、市税等の滞納者や過誤納納税者等に所用の措置を行うため。
208 障がい福祉関連ファイル	障がい福祉における各種事業を円滑に運営することを目的とし、障がい者自立支援給付事業、障がい児通所支援給付事業、地域生活支援事業などの管理を行うため。

(2) 記録項目その他の具体的項目

(3) 記録範囲

- ・後期高齢者医療被保険者及び世帯員
- ・次年度後期高齢者医療加入予定者及び世帯員

(4) 本人以外の収集方法（有の場合のみ記載）

機関等の名称

- ・日本年金機構

(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

- ・(株)九州日立システムズ

②外部委託以外の経常的提供

- ・福岡県後期高齢者医療広域連合
- ・日本年金機構
- ・九州大学