

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療システム
行政機関等の名称	石垣市
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	市民保健部 健康保険課
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療制度に係る事務を行うために利用する。
記録項目	<p>(被保険者資格情報)</p> <p>1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 住所、5 世帯構成員 6 宛名番号、7 被保険者番号 8 被保険者資格の取得・喪失日・理由 9 生活保護受給開始日・廃止日・理由 10 後期高齢者医療制度で必要な個人及び世帯の所得状況 11 公示送達の有無、12 老齢福祉年金受給状況 13 後期高齢者医療制度に関する書類の送付先及び届出年月日・届出者氏名 14 転入前住所・転出先住所、15 被保険者証等交付状況 16 適用除外情報</p> <p>(被保険者給付情報)</p> <p>17 高額療養費・療養費等、18 口座情報</p> <p>(後期高齢者医療保険料情報)</p> <p>19 賦課状況、20 年金からの保険料天引き（特別徴収）情報 21 普通徴収（口座振替含む）情報 22 保険料減免の事由及び減免額、23 収納状況 24 滞納状況</p>
記録範囲	石垣市に住所を有する 75 歳以上の人・65～74 歳の人で一定の障害の状態にあり広域から認定を受けた人、他県の住所地特例対象施設に住所を有する 75 歳以上の人・65～74 歳で一定の障害の状態にあり広域から認定を受けた人。
記録情報の収集方法	本人及び家族からの届出、他市区町村からの通知、国保連・広域連合からの情報提供、職員による調査など。
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有り →提供先 他市区町村、沖縄県後期高齢者医療広域連合、日本年金機構など  <input type="checkbox"/> 無し

開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称：石垣市市民保健部健康保険課 所在地：907-8501 沖縄県石垣市字真栄里 672 番地	
訂正及び利用停止に関する特別の 手続等	<input type="checkbox"/> 有り →手続の根拠及び内容 (            ) <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の 募集をする個人情報ファイルである旨	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	-	
作成された行政機関等匿名加工情報の概要	-	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	-	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	-	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	-	
備考	-	