

## 様式第 1 号

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護保険システム
実施機関の名称	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	保健福祉部 介護保険課 資格・事業者係、給付係、認定調査係
個人情報ファイルの利用目的	介護保険に関する資格給付、賦課徴収及び認定事務を行うため。
記録項目	個人番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、電話番号、性別、被保険者番号、要介護状態区分、居宅介護サービス計画届出書、介護保険施設入退所者連絡票、負担限度額認定申請、負担割合、基本チェックリスト、介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼(変更)届出、事業対象者、福祉用具購入費支給実績、住宅改修費支給実績、償還払い支給実績、高額医療合算介護、収入情報、サービス提供年月、利用者負担金額、世帯所得区分、本人税情報、口座情報、認定申請書、主治医意見書、訪問調査結果、一次判定結果、認定結果、世帯主及び世帯員の氏名・性別・生年月日、資格履歴(取得・喪失・異動日及び理由)、資格者証、被保険者証の有効期限及び交付日、住所地特例・他住所地特例・適用除外適用の有無、外国人の方の場合は在留資格及び国籍、本人及び世帯員の市民税課税の有無及び所得金額、生活保護受給の有無、介護保険料段階、賦課履歴(基準日・処理年月日・通知年月日・理由・保険料額・期割額)、徴収方法、特徴義務者名、特徴年金の種類及び番号、徴収猶予及び減免の有無、収納履歴(収納金額・収納年月日・滞納又は未納金額・欠損金額・督促の有無)、過誤納履歴(過誤納金額・還付充当処理方法・処理日・振込口座)、送付先
記録範囲	阿南市に住所を有する65歳以上の者、阿南市介護保険第1号被保険者資格を有する者、第2号被保険者のうち届出のあった者
記録情報の収集方法	本人、本人の配偶者、本人の属する世帯員
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない

記録情報の経常的提供先	地域共生推進課、生活福祉課、税務課、保険年金課、住宅課	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部介護保険課	
	(所在地)徳島県阿南市富岡町トノ町 12 番地 3	
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備 考		