

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	特定健康診査結果表	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	特定検診結果の管理及び保健事業の実施のため	
記録項目	整理番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、性別、健診結果	
記録範囲	国民健康保険加入者のうち特定健診受診者	
記録情報の収集方法	本人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課	
	(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續等		
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		

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	阿南市国民健康保険被保険者情報（資格）	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	資格確認書及び資格情報のお知らせ、特定疾病療養受給証、国民健康保険限度額適用・標準負担額減額、または限度額適用標準負担額減額認定証交付のため。	
記録項目	個人番号、整理番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、電話番号、性別、申請者印、資格取得日、資格取得事由、資格喪失日、資格喪失事由、変更日、変更事由、限度額適用・標準負担額減額認定証交付日、低所得区分、判定区分、発行期日、長期入院該当日、病院名、病院所在地、入院期間、回収日、高齢受給者証負担区分、適用日、判定日、有効期限、特定疾病発行期日、限度額、疾病名、医師名、退職区分、受給権発生日・退職被保険者該当・非該当日・扶養することとなった理由及び収入	
記録範囲	阿南市国民健康保険資格取得者及び喪失者	
記録情報の収集方法	本人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課 (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） 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	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号（マニュアル処理ファイル）
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		

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	阿南市国民健康保険被保険者情報（給付）	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険療養の給付、療養費及び高額療養費を支給するため。	
記録項目	個人番号、整理番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、電話番号、性別、世帯主氏名、電話番号、療養を受けたもの氏名、続柄、病院名、診療月、審査月、申請日、決裁日、支給額、高額確定額、現物給付額、償還支払額、総診療費、限度額、所得区分、支払方法、支払金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人、利用日、利用者、種別、診療機関、療養を要した費用、療養を受けた日、装具名、医師名、病院名、施術者、傷病名、装具作成者所在地、装具作成所名称、移送が必要な者、移送を必要とする理由、移送方法、移送年月日及び移送区間	
記録範囲	国民健康保険被保険者	
記録情報の収集方法	本人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課 (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續等		
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) 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	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
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		

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	診療報酬明細書	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	診療内容及び資格が適正であるかの確認、傷病名による訪問指導の実施のため。	
記録項目	整理番号、氏名、生年月日又は年齢、性別、傷病名、診療開始年月日、診療内容、診療点数、保険医療機関の所在地及び名称、診療月	
記録範囲	阿南市国民健康保険資格取得者及び喪失者	
記録情報の収集方法	保健医療機関	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課 (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續等		
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) 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	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
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		

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	国民年金資格取得者情報	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	国民年金資格の異動及び国民年金保険料免除に関する届出等を受理・審査し、年金事務所に報告するため。	
記録項目	整理番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、性別	
記録範囲	国民年金資格取得者	
記録情報の収集方法	本人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課	
	(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續等		
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	
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		

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	障害基礎年金受給者情報	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	障害基礎年金受給者の所得状況を審査し、年金事務所に報告するため。	
記録項目	整理番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、性別、障害等級	
記録範囲	障害基礎年金受給者	
記録情報の収集方法	本人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課	
	(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續等		
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	
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		

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	年金生活者支援給付金対象者情報	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	年金生活者支援給付金支給に係る事務のため。	
記録項目	氏名、住所、生年月日又は年齢、性別、基礎年金番号、年金生活者支援給付金見込額、給付金種別、支払開始月	
記録範囲	老齢基礎年金、年金生活者支援給付金見込額、給付金種別、支払開始月	
記録情報の収集方法	本人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課	
	(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續等		
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	
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		

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	資格確認書・資格情報のお知らせ受領書	
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 保険年金課 保険年金係	
個人情報ファイルの利用目的	資格確認書・資格情報のお知らせに係る事務のため。	
記録項目	整理番号、氏名、生年月日又は年齢、電話番号、世帯主印、受領日、代理人氏名印及び紛失した被保険者名	
記録範囲	窓口等において資格確認書・資格情報のお知らせを受領した者	
記録情報の収集方法	本人	
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		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部保険年金課	
	(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續等		
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input checked="" 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		