

## 第1号様式（第2条関係）

## 個人情報ファイル簿

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届出番号    | 2-1-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 保有年月日   | R5.4.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 変更年月日                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 廃止年月日                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ファイルの名称 | 後期高齢者医療の賦課徴収に関すること                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 当該機関の名称 | さつま町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                  | 事務を行う部署                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 税務課町民税係                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 利用目的    | 後期高齢者医療保険料の賦課を行うため利用する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 対象者     | 後期高齢者医療保険料の被保険者<br>（対象者数： <input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 記録項目    | 基本的事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 家庭生活                                                                                                                                                                                             | 社会生活                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 心身の状況                                                                                                                                       | 要配慮者情報                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号（ ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日<br><input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 本籍<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> メールアドレス<br><input type="checkbox"/> （ ）                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input type="checkbox"/> （ ） | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況<br><input type="checkbox"/> 資産状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 取引状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> （ ） | <input type="checkbox"/> 健康状態<br>※要配慮者情報を除く<br><input type="checkbox"/> 身体特徴<br><input type="checkbox"/> 性格<br><input type="checkbox"/> （ ） | <input type="checkbox"/> 人種<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的身分<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体・知的・精神障害<br><input type="checkbox"/> 健康診断の結果等<br><input type="checkbox"/> 刑事事件手続<br><input type="checkbox"/> 少年保護事件 |
| 収集方法・時期 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等（法令等の名称：高齢者の医療の確保に関する法律・地方税法・さつま町後期高齢者医療に関する条例）<br><input type="checkbox"/> 目的外利用（提供元： ）<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（鹿児島県後期高齢者医療広域連合）<br><br>収集時期<br><input checked="" type="checkbox"/> 随時<br><input type="checkbox"/> 定期的（ <input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他（ ）） |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 経常的な提供先 | （有）<br><br>有の場合<br><input type="checkbox"/> 法令等（ ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人同意又は本人に提供                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | <input checked="" type="checkbox"/> 所掌事務又は業務の遂行のため内部利用することに相当の理由がある場合<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等において事務又は業務の遂行のために相当の理由がある場合<br><input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究，明らかに本人の利益になる場合<br><input type="checkbox"/> その他<br><br>提供先<br><input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（ ほけん福祉課 ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 国，県又は他の地方公共団体<br>（ 鹿児島県後期高齢者医療広域連合・県国民健康保険団体連合会 ）<br><input type="checkbox"/> その他（ ）<br><br>提供期間<br><input type="checkbox"/> 年 月 日から 年 月 日まで<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和5年4月1日から断続的に<br><br>提供方法<br><input type="checkbox"/> 印刷物<br><input checked="" type="checkbox"/> 電子データ（ ）<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 個人情報ファイル簿への記載しない項目        | <input type="checkbox"/> 有（ ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 開示等を受理する機関                | さつま町役場税務課<br>〒895－1803<br>鹿児島県薩摩郡さつま町宮之城屋地1565－2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 訂正及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"/> 電子処理ファイル<br><input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 外部との電子結合                  | <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：鹿児島県後期高齢者医療広域連合） <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| その他                       | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

※変更の場合は，変更箇所の一覧を別紙にて添付すること。