

(別紙) 個人情報取扱事務届出簿

届出年月日	H21. 12. 25	個人情報取扱事務を所掌する組織の名称	市長事務局 保健福祉部 高齢者支援課 資格保険料係									
個人情報取扱事務	名称	介護保険料の特別徴収仮徴収額変更事務										
	目的	特別徴収者に対して、前年所得が確定する前の段階における仮の特別徴収額を変更し、1年を通じて保険料額の平準化を図るため										
	対象者	被保険者の内、特別徴収対象者										
個人情報の記録の内容	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄	社会活動等 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 家庭生活 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族の状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 心身状況 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 傷病・障害	経済状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助等 <input type="checkbox"/> その他								
個人情報の収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 (法令名) 介護保険法</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 本人同意</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 公にされたもの</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 実施機関内部 (組織名)</td> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input type="checkbox"/> 国等</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 (法令名) 介護保険法	<input type="checkbox"/> 本人同意	<input type="checkbox"/> 公にされたもの		<input type="checkbox"/> 実施機関内部 (組織名)	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国等	<input type="checkbox"/> その他
<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 (法令名) 介護保険法	<input type="checkbox"/> 本人同意	<input type="checkbox"/> 公にされたもの										
<input type="checkbox"/> 実施機関内部 (組織名)	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国等	<input type="checkbox"/> その他									
個人情報の利用等の範囲	経常的な目的外利用 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		経常的な提供 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無									
	目的外利用内容		提供内容									
	目的外利用先 <input type="checkbox"/> 実施機関 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (組織名)		提供先 <input type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他 (組織名)									
	目的外利用根拠法令等		提供根拠法令等									
電子計算機の処理等の有無	電子計算機の処理 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		オンライン結合 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無									
	電磁的記録の記録状態 MCWEL介護保険システム											
備考												