

(別紙) 個人情報取扱事務届出簿

届出年月日	H23. 11. 1	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 国民健康保険課 高齢者医療係	
個人情報取扱事務	名称	第三者行為届出受付事務		
	目的	交通事故など、第三者が原因でケガや病気になった場合、第三者行為の届出をすることにより後期高齢者医療制度で治療を受ける事が出来る。		
	対象者	後期高齢者医療制度被保険者		
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 type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input 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 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 type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助等 <input type="checkbox"/> その他
	個人情報収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 法令等 (法令名) <input type="checkbox"/> 実施機関内部 (組織名)	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 他の実施機関
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	目的外利用内容	提供内容 第三者の行為による傷病届等※		
	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 checked="" type="checkbox"/> 国等 <input type="checkbox"/> その他 (組織名) 千葉県後期高齢者医療広域連合		
	目的外利用根拠法令等	提供根拠法令等 高確法第58条		
電子計算機の処理等の有無	電子計算機の処理 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	オンライン結合 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	電磁的記録の記録状態			
備考	※第三者の行為による傷病届のほか、誓約書、念書、事故発生状況報告書、人身事故証明書			