

(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	後期高齢者医療負担区分等証明書交付事務		
	目的	市原市から千葉県以外の広域連合に転出する者に交付することにより、転出先の広域連合で速やかに、保険証の負担割合を確認することができる。		
	対象者	市原市から千葉県以外の都道府県に転出する者のうち後期高齢者医療保険に加入していた者及び同時に転出した世帯員		
個人情報の記録の内容	基本的事項 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input 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 checked="" 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 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 高確法 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 庁内	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 (法令名)	<input type="checkbox"/> 本人同意	<input checked="" type="checkbox"/> 公にされたもの <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		
	目的外利用内容	提供内容		
	目的外利用先	提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 (組織名) <input type="checkbox"/> 国等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (組織名) 他広域連合		
	目的外利用根拠法令等	提供根拠法令等 高確法138条		
電子計算機の処理等の有無	電子計算機の処理	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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 標準システム (広域連合提供)		
備考				