

(別紙) 個人情報取扱事務届出簿

| | | | | |
|--------------|---|---|---|---|
| 届出年月日 | H30.2.8 | 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 | セルフメディケーション税制に伴う証明発行 | | |
| | 目的 | セルフメディケーション税制に関する証明を行う事務(証明の再発行・保険者の押印・証明書発行受付事務) | | |
| | 対象者 | 後期高齢者医療保険加入者 | | |
| 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 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 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 type="checkbox"/> 家族の状況 <input checked="" 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 checked="" 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 その他 死亡年月日 受診日 受診種別 受診等実施機関 |
| | 個人情報の収集の方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 | <input type="checkbox"/> 法令等 (法令名) | <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 |
| 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 | | | |
| 備考 | | | | |