

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input checked="" type="checkbox"/> 関係機関共通 <input type="checkbox"/> 固有					
所管する	登録	町民課	登録年月日	平成18年3月1日		
組織の名称	保有	町民課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	国保被保険者資格管理事務					
事務の目的	・国保被保険者の資格管理、保険証の交付 ・適正な保険給付及び保険料賦課					
対象者の範囲	本人					
項目	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・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 加入医療保険		資産・収入		<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号					
	その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input type="checkbox"/> その他(                    )			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 国民健康保険団体連合会 )			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合) <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	名称	WizLIFEシステム、国保総合システム、集約システム				
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
備考						



個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	町民課	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	町民課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	国民健康保険 第三者行為求償事務					
事務の目的	第三者行為求償の返納請求					
対象者の範囲	被保険者					
項目	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・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/>		資産・収入		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号					
	そ の 他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 国保連 )			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(国保連 )			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	名称					
外部委託の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (国保連)					
備考						

