

個人情報ファイル簿		保有開始年月日	平成30年10月1日			
		実施機関の名称	東近江市長			
個人情報ファイルの名称		第三者行為求償事務届出者名簿				
ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		市民環境部保険年金課				
個人情報ファイルの利用目的		交通事故等第三者行為による保険給付に対する損害賠償請求の実施				
記録項目	基本的事項	<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"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他（ ）	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	資産・収入等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	その他の事項	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康診断以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> 失権者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（自賠責保険等加入状況、交通事故の相手方等負傷原因）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 含まれている ⇒ <input type="checkbox"/> 含まれていない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実	<input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（交通事故等の相手方）		
記録範囲		東近江市国民健康保険被保険者のうち傷病届提出者				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 ⇒ <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等、他の地方公共団体又は地方独立行政法人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人（損害保険会社） <input checked="" type="checkbox"/> その他（滋賀県国民健康保険団体連合会）				
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 実施機関内（ ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等、他の地方公共団体又は地方独立行政法人（ ） <input type="checkbox"/> 民間団体・私人（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（滋賀県国民健康保険団体連合会）				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部総務課 東近江市役所新館2階				
訂正・利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続		なし				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第9項第1号 （電算処理ファイル）	<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第9項第2号 （マニュアル処理ファイル）			
備考						