

個人情報ファイル簿 (単票)		保有開始年月日		令和5年4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		福祉医療費受給者台帳				
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		健康医療部保険年金課				
個人情報ファイルの利用目的		福祉医療費等の受給者資格管理及び請求支払業務の実施				
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 checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()
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 type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他 ()		
記録範囲		福祉医療費受給者、配偶者及び扶養義務者				
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 (税務部市民税課、市民部市民課、福祉部生活福祉課、障害福祉課、子ども未来部子ども政策課) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 () <input checked="" 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 (官公庁 ※個人番号を利用した所得等情報の連携) <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 () <input type="checkbox"/> その他 ()				
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、社会保険診療報酬支払基金)				
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續		なし				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		
備考						