

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称		国民健康保険資格・賦課徴収事務			
作成（修正）年月日	令和6年9月9日	行政機関等の名称	鎌倉市長	登録番号	415
個人情報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		健康福祉部保険年金課	事務区分	<input type="checkbox"/> 固有事務 <input type="checkbox"/> 全庁共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 特定課共通事務⇒	[特定課名] 市民課、大船支所、 玉縄支所、腰越支所 深沢支所
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険の加入・脱退及び保険料の賦課徴収のため			
特定個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取扱件数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満	
記録項目	戸籍的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 在留資格			
	経歴能力等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/>			
	収入資産等	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 課税額 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/>			
	個人の生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 住居環境 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/>			
	その他	<input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 趣味 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 個人識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 印影 <input checked="" type="checkbox"/> 口座内容 <input type="checkbox"/> 画像 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証番号 <input type="checkbox"/>			
	要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 有⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤	根拠	<input type="checkbox"/> 法令等（名称：） <input type="checkbox"/> 審議会意見 （ <input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号） <input type="checkbox"/> 上記以外（審議会への報告）
記録範囲		国民健康保険に加入履歴のある人またはその世帯主			
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外⇒	収集先 収集の根拠	継続用紙のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 法令等（名称：） <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 審議会意見 （ <input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号） <input type="checkbox"/> 上記以外（審議会への報告）	
個人情報ファイルの利用		保有課名 根拠	継続用紙のとおり 個人情報ファイル簿の名称(番号)	継続用紙のとおり 個人情報の保護に関する法律第69条 <input type="checkbox"/> 第1項（法令）根拠法令（） <input type="checkbox"/> 第2項第1号（本人同意） <input type="checkbox"/> 第2項第2号（上記以外の利用） <input type="checkbox"/> 答申有（ <input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号） <input type="checkbox"/> 答申無（審議会への報告）	
収集の時期		<input type="checkbox"/> 定期（ 月～ 月） <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
記録の形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電磁的記録（記録媒体： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
電子計算機の処理		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（個別システム名：国民健康保険システム）			

目的外利用	目的外利用課名	継続用紙のとおり	個人情報ファイル簿の名称(番号)	継続用紙のとおり
	根拠	個人情報の保護に関する法律第 69 条 <input type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 () <input type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 2 号 (上記以外の利用)		
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ <input type="checkbox"/> 無	提供先	継続用紙のとおり	
		個人情報の内容	継続用紙のとおり	
	提供の方法	<input type="checkbox"/> オンライン結合 <input type="checkbox"/> 答申有 (<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 答申無 (審議会への報告) <input checked="" type="checkbox"/> その他の方法 ()		
	根拠	個人情報の保護に関する法律第 69 条 <input type="checkbox"/> 第 1 項 (法令) 根拠法令 () <input type="checkbox"/> 第 2 項第 1 号 (本人同意) <input type="checkbox"/> 第 2 項第 号 (上記以外の利用) <input type="checkbox"/> 答申有 (<input type="checkbox"/> 類型答申第 号 <input type="checkbox"/> 個別答申第 号) <input type="checkbox"/> 答申無 (審議会への報告)		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	鎌倉市総務部総務課市政情報担当 〒248-8686 神奈川県鎌倉市御成町 18-10			
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続き等				
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 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—			
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—			
行政機関等匿名加工情報の概要	—			
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—			
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—			
備考				
継続用紙使用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有			

個人情報ファイルの名称	国民健康保険資格・賦課徴収事務
-------------	-----------------

	1 記録情報の収集方法
	(1) 日本年金機構 (1号)
	(2) 出入国管理庁 (1号)
	2 個人情報ファイルの利用
	利用の根拠：個人情報保護に関する法律第 69 条 (以下、事務の名称後 () 内に該当項及び号数を記載)
	(1) 課名：市民課
	事務の名称：202 住民基本台帳事務 (第 1 項)
	(2) 課名：市民税課
	事務の名称：144 市民税・県民税賦課事務 (第 1 項)
	(3) 納税課 (第 1 項)
	(4) 資産税課 (第 1 項)
	(5) 生活福祉課 (第 1 項)
	(6) 介護保険課 (第 1 項)
	3 利用目的外
	(1) 課名：納税課
	事務の名称：141 債権管理事務 (第 1 項)
	(2) 課名：生活福祉課
	事務の名称：315 生活保護開始・廃止・決定及び保護状況記録事務 (第 1 項)
	(3) 課名：介護保険課
	事務の名称：343 介護保険事務 (第 1 項)
	(4) 課名：市民健康課
	事務の名称：399 健康診査事務 (第 1 項)
	(5) 課名：障害福祉課
	事務の名称：354 障害者医療費助成事務 (第 1 項)
	(6) 課名：こども家庭相談課
事務の名称：261 児童扶養手当支給事務、ひとり親家庭等医療費助成事務 (第 1 項)	
(5) 課名：都市整備総務課	
事務の名称：616 空家等対策の推進に関する特別措置法に基づく事務 (第 1 項)	

個人情報ファイルの名称	国民健康保険資格・賦課徴収事務
-------------	-----------------

	4 記録情報の経常的提供先
	(1) 提供先：神奈川県国民健康保険団体連合会
	個人情報の内容：被保険者の資格情報
	提供の方法：専用通信回線によるデータの送信、書面
	(2) 提供先：日本年金機構
	個人情報の内容：被保険者の保険料情報
	提供の方法：専用通信回線によるデータの送信、書面