

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称		特定健診等データ管理システム		2 登録番号	1
3 実施機関の名称		長岡京市長	4 事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部 国民健康保険課	
5 保有開始年月日		平成28年4月1日	6 変更年月日		
7 個人情報ファイルの利用目的		保険者として保険事業(特定健診・特定保健指導)を実施するため			
8 記録範囲		40歳から74歳までの長岡京市国民健康保険被保険者			
9 記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> その他	<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"/> その他	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 心身状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態・健康診断等以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保有無 <input checked="" type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他
10 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) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)		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	
11 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 checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 { 医療機関等 } )			
12 記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	国民健康保険中央会・社会保険診療報酬支払基金	
13 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 長岡京市 健康福祉部 国民健康保険課 (所在地) 〒617-8501 長岡京市開田1-1-1			
14 訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定		
15 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		<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当			
16 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)		
			(所在地)		
17 行政機関等匿名加工情報の概要		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有			
18 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)		
			(所在地)		
19 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		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有			
20 備考					
21 廃止年月日					

1 個人情報ファイルの名称		国民健康保険システム		2 登録番号	2
3 実施機関の名称		長岡京市長	4 事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部 国民健康保険課	
5 保有開始年月日		平成28年4月1日	6 変更年月日		
7 個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険の資格認定、給付事務、保険料の賦課・徴収、保健事業に利用するため			
8 記録範囲		長岡京市国民健康保険被保険者及び世帯主（資格喪失者含む）			
9 記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 送付先情報	<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"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 心身状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態・健康診断等以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・所得 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保有無 <input checked="" type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他
10 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） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		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	
11 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 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関等）			
12 記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	京都府国民健康保険団体連合会、国民健康保険中央会・社会保険診療報酬支払基金、地方公共団体情報システム機構、京都地方税機構	
13 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		（名称） 長岡京市 健康福祉部 国民健康保険課 （所在地） 〒617-8501 長岡京市開田1-1-1			
14 訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定		
15 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		<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当			
16 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	（名称） （所在地）		
17 行政機関等匿名加工情報の概要		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有			
18 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	（名称） （所在地）		
19 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		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有			
20 備考					
21 廃止年月日					

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称		国保総合システム		2 登録番号	3
3 実施機関の名称		長岡京市長	4 事務をつかさどる組織の名称	健康福祉部 国民健康保険課	
5 保有開始年月日		平成28年4月1日	6 変更年月日		
7 個人情報ファイルの利用目的		医療機関からのレセプト審査、給付事務に利用するため			
8 記録範囲		長岡京市国民健康保険被保険者			
9 記録項目	基本事項	社会生活	家庭状況	経済状況	要配慮個人情報
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> その他	<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"/> その他	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 心身状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態・健康診断等以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保有無 <input checked="" type="checkbox"/> 保有有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他
10 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) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)		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	
11 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"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 医療機関等 )			
12 記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	提供先		
13 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 長岡京市 健康福祉部 国民健康保険課 (所在地) 〒617-8501 長岡京市開田1-1-1			
14 訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	根拠規定		
15 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		<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当			
16 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)		
			(所在地)		
17 行政機関等匿名加工情報の概要		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有			
18 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(名称)		
			(所在地)		
19 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		<input checked="" type="checkbox"/> 実施無 <input type="checkbox"/> 実施有			
20 備考					
21 廃止年月日					