

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称		国民年金保険料免除等申請届		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 医療年金課	
5 保有開始年月日		平成12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		国民年金保険料の免除等申請を受付し、日本年金機構に進達する。			
8 記録範囲		免除等申請をした者、市民			
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 checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (基礎年金番号) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> その他 () 心身状況 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 保有無 <input 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 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 checked="" 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 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 (日本年金機構))			
12 記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	日本年金機構	
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 医療年金課 (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		国民年金被保険者関係届書		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 医療年金課	
5 保有開始年月日		平成12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		国民年金被保険者の各種届出を受付し、日本年金機構に進達する。			
8 記録範囲		国民年金被保険者、市民			
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 checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (基礎年金番号) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" 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 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 checked="" 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 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 { 日本年金機構 })			
12 記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	日本年金機構	
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 医療年金課 (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		福祉医療システム		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 医療年金課	
5 保有開始年月日		平成27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		子育て支援医療費、福祉医療費、老人医療費、重度心身障がい老人健康管理費の助成事業における受給者の資格及び給付管理に利用するため。			
8 記録範囲		・子育て支援医療費受給者証交付申請書、福祉医療費受給者証交付申請書、老人医療費受給者証交付申請書、重障老人健康管理費資格認定申請書を提出した者、市民			
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 type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (加入医療保険情報)	<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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (保護者情報(子育て支援医療費のみ)) 心身状況 <input 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 { })			
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	
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 医療年金課 (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		不妊治療等助成金交付申請書		2 登録番号	4
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 医療年金課	
5 保有開始年月日		平成26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		不妊治療等給付助成事業の受給者及び給付の管理に利用するため。			
8 記録範囲		不妊治療等助成金交付申請書を提出した者、市民			
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 <input type="checkbox"/> 心身状況 <input 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 type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 保有無 <input 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 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 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 type="checkbox"/> その他 { })			
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 医療年金課 (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		後期高齢者医療システム、後期高齢者医療広域 連合電算処理システム		2 登録番号	5
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 医療年金課	
5 保有開始年月日		平成27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		後期高齢者医療保険の資格認定及び給付管理に利用するため。			
8 記録範囲		本市居住の75歳以上の者(65歳以上75歳未満の一定の障害のある広域連合の認定を受けた者)、市民			
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 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 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 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 type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 保有無 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ())			
12 記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	京都府後期高齢者医療広域連合	
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 医療年金課 (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		収納管理システム		2 登録番号	6
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 医療年金課	
5 保有開始年月日		平成27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		後期高齢者医療保険料の収納管理に利用するため。			
8 記録範囲		本市居住の75歳以上の者(65歳以上75歳未満の一定の障害のある広域連合の認定を受けた者)、市民			
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 type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 (保険者番号) <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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 保有無 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ())			
12 記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	提供先	京都府後期高齢者医療広域連合	
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 医療年金課 (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					