

様式第 5 号（第 5 条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が 1,000 人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が 1,000 人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称   | 高松市国民健康保険異動事務ファイル   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和 5 年 4 月 1 日</div>   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課国保資格賦課係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー 1<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者の資格管理と異動状況把握のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 (就学年)  |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |
|   | 財産的状况等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|   | その他<br><input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 (施設入所、代理人情報、保護命令手続き情報、市内居住を証明する書類など)   |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険第 5 条に基づき高松市国民健康保険に加入している者及びその同一世帯に属する者で、異動届等を提出した者   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から<br>本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 国民健康保険中央会、他市町村   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |   |  |
| 個人情報ファイルの名称   |  | 国保情報集約関連情報ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正  | 令和5年 4月 1日  |  |
| 実施機関  | 市長   |   |  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課国保資格賦課係   | 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー2<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 1 資格継続業務を行うために利用する。<br>（ア）都道府県内の市区町村間を転居した場合、転出市区町村と転入市区町村の適用終了日（転出）と適用開始日（転入）の重複・空白期間をチェックする。<br>（イ）資格取得年月日や資格喪失年月日の引継ぎを行う。<br>2 高額該当回数引継ぎ業務を行うために利用する。<br>（ア）転入地市区町村が世帯継続性を認めた場合には、転出地市区町村から転入地市区町村へ高額該当情報の引継ぎを行う。<br>3 オンライン資格確認の準備のための医療保険者等向け中間サーバー等への被保険者異動情報の提供を行うために利用する。<br>（ア）オンライン資格確認等システムで被保険者等の資格情報を利用するため、被保険者異動情報に関するデータを医療保険者等向け中間サーバー等へ送信する。 |   |  |
| 記録項目  | 基本的事項  | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（別紙のとおり） |  |
|   | 経歴、成績等   | <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（別紙のとおり）   |  |
|   | 心身   | <input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（別紙のとおり）   |  |
|   | 財産的状况等   | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（別紙のとおり）  |  |
|   | その他  | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（別紙のとおり）  |  |



別紙 記録項目

○都道府県被保険者 ID 管理

1 都道府県被保険者 ID,2 履歴番号,3 個人番号(マイナンバー)\_暗号化後,4 有効フラグ,

○市町村被保険者 ID 管理(TSA02\_SHCHUSNHHID)

5 市町村被保険者 ID,6 履歴番号,7 市町村保険者番号,8 有効フラグ,9 都道府県被保険者 ID,10 市町村個人管理番号,

○世帯管理番号管理

11 市町村保険者番号,12 市町村世帯管理番号,13 被保険者証記号\_全角,14 被保険者証番号\_全角,15 被保険者証記号\_半角,16 被保険者証番号\_半角,17 世帯番号,18 国保適用開始年月日,19 継続候補世帯抽出済フラグ,20 次期国保総合システム連携済フラグ,

○個人管理番号管理

21 市町村保険者番号,22 市町村個人管理番号,23 被保険者証記号\_全角,24 被保険者証番号\_全角,25 被保険者証記号\_半角,26 被保険者証番号\_半角,27 宛名番号,

○資格世帯管理

28 市町村保険者番号,29 市町村世帯管理番号,30 市町村世帯管理番号\_枝番,31 データ区分,32 被保険者証記号\_全角,33 被保険者証番号\_全角,34 被保険者証記号\_半角,35 被保険者証番号\_半角,36 世帯番号,37 行政区保険者番号,38 旧市町村保険者番号,39 旧市町村世帯管理番号,40 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日,41 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号,42 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_全角,43 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角,44 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角,45 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角,46 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号,47 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日,48 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号,49 基本情報\_世帯主氏名(カナ),50 基本情報\_世帯主氏名(漢字),51 基本情報\_世帯主氏名(カナ)文字数・未登録外字有無,52 基本情報\_世帯主氏名(漢字)文字数・未登録外字有無,53 基本情報\_郵便番号(管理用),54 基本情報\_住所(管理用),55 基本情報\_番地(管理用),56 基本情報\_方書(管理用),57 基本情報\_電話番号(管理用),58 基本情報\_住所(管理用)文字数・未登録外字有無,59 基本情報\_方書(管理用)文字数・未登録外字有無,60 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用),61 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用),62 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用)文字数・未登録外字有無,63 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用)文字数・未登録外字有無,64 基本情報\_郵便番号(送信用),65 基本情報\_住所(送信用),66 基本情報\_番地(送信用),67 基本情報\_方書(送信用),68 基本情報\_電話番号(送信用),69 基本情報\_住所(送信用)文字数・未登録外字有無,70 基本情報\_方書(送信用)文字数・未登録外字有無,71 基本情報\_地区統計コード(リスト出力用),72 基本情報\_行政区コード(リスト出力用),73 基本情報\_世帯区分,74 検索性\_被保険者証記号\_全角,75 検索性\_被保険者証番号\_全角,76 検索性\_被保険者証記号\_半角,77 検索性\_被保険者証番号\_半角,

○資格世帯管理履歴

78 市町村保険者番号,79 市町村世帯管理番号,80 市町村世帯管理番号\_枝番,81 資格世帯履歴番号,82 データ区分,83 被保険者証記号\_全角,84 被保険者証番号\_全角,85 被保険者証記号\_半角,86 被保険者証番号\_半角,87 世帯番号,88 行政区保険者番号,89 旧市町村保険者番号,90 旧市町村世帯管理番号,91 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日,92 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号,93 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記

号\_全角,94 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角,95 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角,96 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角,97 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号,98 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日,99 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号,100 基本情報\_世帯主氏名(カナ),101 基本情報\_世帯主氏名(漢字),102 基本情報\_世帯主氏名(カナ)文字数・未登録外字有無,103 基本情報\_世帯主氏名(漢字)文字数・未登録外字有無,104 基本情報\_郵便番号(管理用),105 基本情報\_住所(管理用),106 基本情報\_番地(管理用),107 基本情報\_方書(管理用),108 基本情報\_電話番号(管理用),109 基本情報\_住所(管理用)文字数・未登録外字有無,110 基本情報\_方書(管理用)文字数・未登録外字有無,111 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用),112 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用),113 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用)文字数・未登録外字有無,114 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用)文字数・未登録外字有無,115 基本情報\_郵便番号(送信用),116 基本情報\_住所(送信用),117 基本情報\_番地(送信用),118 基本情報\_方書(送信用),119 基本情報\_電話番号(送信用),120 基本情報\_住所(送信用)文字数・未登録外字有無,121 基本情報\_方書(送信用)文字数・未登録外字有無,122 基本情報\_地区統計コード(リスト出力用),123 基本情報\_行政区コード(リスト出力用),124 基本情報\_世帯区分,125 検索用\_被保険者証記号\_全角,126 検索用\_被保険者証番号\_全角,127 検索用\_被保険者証記号\_半角,128 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○資格世帯異動管理

129 市町村保険者番号,130 市町村世帯管理番号,131 市町村世帯管理番号\_枝番,132 履歴番号,133 データ区分,134 被保険者証記号\_全角,135 被保険者証番号\_全角,136 被保険者証記号\_半角,137 被保険者証番号\_半角,138 世帯番号,139 世帯異動履歴\_異動届出日,140 世帯異動履歴\_異動年月日,141 世帯異動履歴\_異動事由,142 世帯異動履歴\_国保適用開始届出日,143 世帯異動履歴\_国保適用開始年月日,144 世帯異動履歴\_国保適用開始事由,145 世帯異動履歴\_国保適用終了届出日,146 世帯異動履歴\_国保適用終了年月日,147 世帯異動履歴\_国保適用終了事由,148 世帯異動履歴\_国保適用変更届出日,149 世帯異動履歴\_国保適用変更年月日,150 世帯異動履歴\_国保適用変更事由,151 世帯異動履歴\_世帯主宛名番号,152 世帯異動履歴\_世帯主区分,153 世帯異動履歴\_旧世帯主宛名番号,

○資格世帯異動管理履歴

154 市町村保険者番号,155 市町村世帯管理番号,156 市町村世帯管理番号\_枝番,157 資格世帯履歴番号,158 履歴番号,159 データ区分,160 被保険者証記号\_全角,161 被保険者証番号\_全角,162 被保険者証記号\_半角,163 被保険者証番号\_半角,164 世帯番号,165 世帯異動履歴\_異動届出日,166 世帯異動履歴\_異動年月日,167 世帯異動履歴\_異動事由,168 世帯異動履歴\_国保適用開始届出日,169 世帯異動履歴\_国保適用開始年月日,170 世帯異動履歴\_国保適用開始事由,171 世帯異動履歴\_国保適用終了届出日,172 世帯異動履歴\_国保適用終了年月日,173 世帯異動履歴\_国保適用終了事由,174 世帯異動履歴\_国保適用変更届出日,175 世帯異動履歴\_国保適用変更年月日,176 世帯異動履歴\_国保適用変更事由,177 世帯異動履歴\_世帯主宛名番号,178 世帯異動履歴\_世帯主区分,179 世帯異動履歴\_旧世帯主宛名番号,

○資格個人管理

180 市町村保険者番号,181 市町村世帯管理番号,182 市町村世帯管理番号\_枝番,183 市町村個人管理番号,184 市町村個人管理番号\_枝番,185 データ区分,186 被保険者証記号\_全角,187 被保険者証番号\_全角,188 被保険者証記号\_半角,189 被保険者証番号\_半角,190 世

帯番号,191 宛名番号,192 市町村被保険者 ID,193 行政区保険者番号,194 旧市町村保険者番号,195 旧市町村世帯管理番号,196 旧市町村個人管理番号,197 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日,198 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号,199 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_全角,200 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角,201 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角,202 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角,203 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号,204 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号,205 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日,206 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号有効日,207 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号,208 基本情報\_氏名(カナ),209 基本情報\_氏名(漢字),210 基本情報\_通称名(カナ),211 基本情報\_通称名(漢字),212 基本情報\_本名通称名区分コード,213 基本情報\_氏名(カナ)文字数・未登録外字有無,214 基本情報\_氏名(漢字)文字数・未登録外字有無,215 基本情報\_通称名(カナ)文字数・未登録外字有無,216 基本情報\_通称名(漢字)文字数・未登録外字有無,217 基本情報\_生年月日,218 基本情報\_性別,219 基本情報\_続柄,220 基本情報\_氏名(カナ)(発送用),221 基本情報\_氏名(漢字)(発送用),222 基本情報\_氏名(カナ)(発送用)文字数・未登録外字有無,223 基本情報\_氏名(漢字)(発送用)文字数・未登録外字有無,224 基本情報\_郵便番号(発送用),225 基本情報\_住所(発送用),226 基本情報\_番地(発送用),227 基本情報\_方書(発送用),228 基本情報\_電話番号(発送用),229 基本情報\_住所(発送用)文字数・未登録外字有無,230 基本情報\_方書(発送用)文字数・未登録外字有無,231 基本情報\_住基転入前コード,232 基本情報\_住基転出先コード,233 基本情報\_住登外フラグ,234 基本情報\_性別抑止フラグ,235 基本情報\_送付物抑止フラグ(個人単位),236 検索用\_被保険者証記号\_全角,237 検索用\_被保険者証番号\_全角,238 検索用\_被保険者証記号\_半角,239 検索用\_被保険者証番号\_半角,240 都道府県点検用番号,241 枝番,242 在留資格,243 在留期限日,244 資格確認書等発行情報,

○資格個人管理履歴

245 市町村保険者番号,246 市町村世帯管理番号,247 市町村世帯管理番号\_枝番,248 資格世帯履歴番号,249 市町村個人管理番号,250 市町村個人管理番号\_枝番,251 データ区分,252 被保険者証記号\_全角,253 被保険者証番号\_全角,254 被保険者証記号\_半角,255 被保険者証番号\_半角,256 世帯番号,257 宛名番号,258 市町村被保険者 ID,259 行政区保険者番号,260 旧市町村保険者番号,261 旧市町村世帯管理番号,262 旧市町村個人管理番号,263 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日,264 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号,265 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_全角,266 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角,267 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角,268 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角,269 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号,270 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号,271 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日,272 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号有効日,273 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号,274 基本情報\_氏名(カナ),275 基本情報\_氏名(漢字),276 基本情報\_通称名(カナ),277 基本情報\_通称名(漢字),278 基本情報\_本名通称名区分コード,279 基本情報\_氏名(カナ)文字数・未登録外字有無,280 基本情報\_氏名(漢字)文字数・未登録外字有無,281 基本情報\_通称名(カナ)文字数・未登録外字有無,282 基本情報\_通称名(漢字)文字数・未登録外字有無,283 基本情報\_生年月日,284 基本情報\_性別,285 基本情報\_続柄,286 基本情報\_氏名(カナ)(発送用),287 基本情報\_氏名(漢字)(発送用),288 基本情報\_氏名(カナ)(発送用)文字

数・未登録外字有無,289 基本情報\_氏名(漢字)(発送用)文字数・未登録外字有無,290 基本情報\_郵便番号(発送用),291 基本情報\_住所(発送用),292 基本情報\_番地(発送用),293 基本情報\_方書(発送用),294 基本情報\_電話番号(発送用),295 基本情報\_住所(発送用)文字数・未登録外字有無,296 基本情報\_方書(発送用)文字数・未登録外字有無,297 基本情報\_住基転入前コード,298 基本情報\_住基転出先コード,299 基本情報\_住登外フラグ,300 基本情報\_性別抑止フラグ,301 基本情報\_送付物抑止フラグ(個人単位),302 検索用\_被保険者証記号\_全角,303 検索用\_被保険者証番号\_全角,304 検索用\_被保険者証記号\_半角,305 検索用\_被保険者証番号\_半角,306 都道府県点検用番号,307 枝番,308 在留資格,309 在留期限日,

○資格得喪管理

310 市町村保険者番号,311 市町村世帯管理番号,312 市町村世帯管理番号\_枝番,313 市町村個人管理番号,314 市町村個人管理番号\_枝番,315 履歴番号,316 データ区分,317 被保険者証記号\_全角,318 被保険者証番号\_全角,319 被保険者証記号\_半角,320 被保険者証番号\_半角,321 世帯番号,322 宛名番号,323 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日,324 資格得喪履歴\_国保適用開始年月日,325 資格得喪履歴\_国保適用開始事由,326 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日,327 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日,328 資格得喪履歴\_国保適用終了事由,329 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日,330 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日,331 資格得喪履歴\_国保適用変更事由,332 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日,333 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日,334 資格得喪履歴\_国保資格取得事由,335 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日,336 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日,337 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由,338 資格得喪履歴\_保険証回収日,339 資格得喪履歴\_保険証回収事由,340 資格得喪履歴\_給付開始年月日,341 資格得喪履歴\_給付終了年月日,342 資格得喪履歴\_制度,343 資格得喪履歴\_退職本人コード,344 資格得喪履歴\_本人との続柄,

○資格得喪管理履歴

345 市町村保険者番号,346 市町村世帯管理番号,347 市町村世帯管理番号\_枝番,348 資格世帯履歴番号,349 市町村個人管理番号,350 市町村個人管理番号\_枝番,351 履歴番号,352 データ区分,353 被保険者証記号\_全角,354 被保険者証番号\_全角,355 被保険者証記号\_半角,356 被保険者証番号\_半角,357 世帯番号,358 宛名番号,359 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日,360 資格得喪履歴\_国保適用開始年月日,361 資格得喪履歴\_国保適用開始事由,362 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日,363 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日,364 資格得喪履歴\_国保適用終了事由,365 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日,366 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日,367 資格得喪履歴\_国保適用変更事由,368 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日,369 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日,370 資格得喪履歴\_国保資格取得事由,371 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日,372 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日,373 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由,374 資格得喪履歴\_保険証回収日,375 資格得喪履歴\_保険証回収事由,376 資格得喪履歴\_給付開始年月日,377 資格得喪履歴\_給付終了年月日,378 資格得喪履歴\_制度,379 資格得喪履歴\_退職本人コード,380 資格得喪履歴\_本人との続柄,

○資格得喪退職管理

381 市町村保険者番号,382 市町村世帯管理番号,383 市町村世帯管理番号\_枝番,384 市町村個人管理番号,385 市町村個人管理番号\_枝番,386 履歴番号,387 データ区分,388 被保険者証記号\_全角,389 被保険者証番号\_全角,390 被保険者証記号\_半角,391 被保険者証番号\_半角,392 世帯番号,393 宛名番号,394 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日,395 資格得喪履歴\_

国保適用開始年月日,396 資格得喪履歴\_国保適用開始事由,397 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日,398 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日,399 資格得喪履歴\_国保適用終了事由,400 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日,401 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日,402 資格得喪履歴\_国保適用変更事由,403 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日,404 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日,405 資格得喪履歴\_国保資格取得事由,406 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日,407 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日,408 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由,409 資格得喪履歴\_保険証回収日,410 資格得喪履歴\_保険証回収事由,411 資格得喪履歴\_給付開始年月日,412 資格得喪履歴\_給付終了年月日,413 資格得喪履歴\_制度,414 資格得喪履歴\_退職本人コード,415 資格得喪履歴\_本人との続柄,

○資格得喪退職管理履歴

416 市町村保険者番号,417 市町村世帯管理番号,418 市町村世帯管理番号\_枝番,419 資格世帯履歴番号,420 市町村個人管理番号,421 市町村個人管理番号\_枝番,422 履歴番号,423 データ区分,424 被保険者証記号\_全角,425 被保険者証番号\_全角,426 被保険者証記号\_半角,427 被保険者証番号\_半角,428 世帯番号,429 宛名番号,430 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日,431 資格得喪履歴\_国保適用開始年月日,432 資格得喪履歴\_国保適用開始事由,433 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日,434 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日,435 資格得喪履歴\_国保適用終了事由,436 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日,437 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日,438 資格得喪履歴\_国保適用変更事由,439 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日,440 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日,441 資格得喪履歴\_国保資格取得事由,442 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日,443 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日,444 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由,445 資格得喪履歴\_保険証回収日,446 資格得喪履歴\_保険証回収事由,447 資格得喪履歴\_給付開始年月日,448 資格得喪履歴\_給付終了年月日,449 資格得喪履歴\_制度,450 資格得喪履歴\_退職本人コード,451 資格得喪履歴\_本人との続柄,

○資格個人異動管理

452 市町村保険者番号,453 市町村世帯管理番号,454 市町村世帯管理番号\_枝番,455 市町村個人管理番号,456 市町村個人管理番号\_枝番,457 履歴番号,458 データ区分,459 被保険者証記号\_全角,460 被保険者証番号\_全角,461 被保険者証記号\_半角,462 被保険者証番号\_半角,463 世帯番号,464 宛名番号,465 個人異動履歴\_異動届出日,466 個人異動履歴\_異動年月日,467 個人異動履歴\_異動事由,468 個人異動履歴\_学遠該当,469 個人異動履歴\_施設入所区分,470 個人異動履歴\_住居地市町村保険者番号,471 個人異動履歴\_原爆区分,472 引継対象被保険者,

○資格個人異動管理履歴

473 市町村保険者番号,474 市町村世帯管理番号,475 市町村世帯管理番号\_枝番,476 資格世帯履歴番号,477 市町村個人管理番号,478 市町村個人管理番号\_枝番,479 履歴番号,480 データ区分,481 被保険者証記号\_全角,482 被保険者証番号\_全角,483 被保険者証記号\_半角,484 被保険者証番号\_半角,485 世帯番号,486 宛名番号,487 個人異動履歴\_異動届出日,488 個人異動履歴\_異動年月日,489 個人異動履歴\_異動事由,490 個人異動履歴\_学遠該当,491 個人異動履歴\_施設入所区分,492 個人異動履歴\_住居地市町村保険者番号,493 個人異動履歴\_原爆区分,494 引継対象被保険者,

○被保証等管理

495 市町村保険者番号,496 市町村世帯管理番号,497 市町村世帯管理番号\_枝番,498 市町

村個人管理番号,499 市町村個人管理番号\_枝番,500 履歴番号,501 データ区分,502 被保険者証記号\_全角,503 被保険者証番号\_全角,504 被保険者証記号\_半角,505 被保険者証番号\_半角,506 世帯番号,507 宛名番号,508 被保証等履歴\_証区分,509 被保証等履歴\_交付年月日,510 被保証等履歴\_有効期限,511 被保証等履歴\_適用年月日,512 被保証等履歴\_回収日,513 被保証等履歴\_回収事由,

○被保証等管理履歴

514 市町村保険者番号,515 市町村世帯管理番号,516 市町村世帯管理番号\_枝番,517 資格世帯履歴番号,518 市町村個人管理番号,519 市町村個人管理番号\_枝番,520 履歴番号,521 データ区分,522 被保険者証記号\_全角,523 被保険者証番号\_全角,524 被保険者証記号\_半角,525 被保険者証番号\_半角,526 世帯番号,527 宛名番号,528 被保証等履歴\_証区分,529 被保証等履歴\_交付年月日,530 被保証等履歴\_有効期限,531 被保証等履歴\_適用年月日,532 被保証等履歴\_回収日,533 被保証等履歴\_回収事由,

○高齢受給者証管理

534 市町村保険者番号,535 市町村世帯管理番号,536 市町村世帯管理番号\_枝番,537 市町村個人管理番号,538 市町村個人管理番号\_枝番,539 履歴番号,540 データ区分,541 被保険者証記号\_全角,542 被保険者証番号\_全角,543 被保険者証記号\_半角,544 被保険者証番号\_半角,545 世帯番号,546 宛名番号,547 高齢受給者証履歴\_交付年月日,548 高齢受給者証履歴\_有効期限,549 高齢受給者証履歴\_発効期日,550 高齢受給者証履歴\_一部負担金割合,551 高齢受給者証履歴\_回収日,552 高齢受給者証履歴\_回収事由,

○高齢受給者証管理履歴(TSA20\_KURISHURRK)

553 市町村保険者番号,554 市町村世帯管理番号,555 市町村世帯管理番号\_枝番,556 資格世帯履歴番号,557 市町村個人管理番号,558 市町村個人管理番号\_枝番,559 履歴番号,560 データ区分,561 被保険者証記号\_全角,562 被保険者証番号\_全角,563 被保険者証記号\_半角,564 被保険者証番号\_半角,565 世帯番号,566 宛名番号,567 高齢受給者証履歴\_交付年月日,568 高齢受給者証履歴\_有効期限,569 高齢受給者証履歴\_発効期日,570 高齢受給者証履歴\_一部負担金割合,571 高齢受給者証履歴\_回収日,572 高齢受給者証履歴\_回収事由,

○各種証管理

573 市町村保険者番号,574 市町村世帯管理番号,575 市町村世帯管理番号\_枝番,576 市町村個人管理番号,577 市町村個人管理番号\_枝番,578 履歴番号,579 データ区分,580 被保険者証記号\_全角,581 被保険者証番号\_全角,582 被保険者証記号\_半角,583 被保険者証番号\_半角,584 世帯番号,585 宛名番号,586 各種証履歴\_証区分,587 各種証履歴\_交付年月日,588 各種証履歴\_有効期限,589 各種証履歴\_発効期日,590 各種証履歴\_回収日,591 各種証履歴\_回収事由,592 各種証履歴\_限度額適用区分,593 各種証履歴\_長期入院該当年月日,594 各種証履歴\_自己負担限度額,595 各種証履歴\_認定疾病名コード,596 各種証履歴\_減免等証明(証明区分),597 各種証履歴\_減免等証明(割合),598 各種証履歴\_減免等証明(開始年月日),599 各種証履歴\_減免等証明(終了年月日),

○各種証管理履歴

600 市町村保険者番号,601 市町村世帯管理番号,602 市町村世帯管理番号\_枝番,603 資格世帯履歴番号,604 市町村個人管理番号,605 市町村個人管理番号\_枝番,606 履歴番号,607 データ区分,608 被保険者証記号\_全角,609 被保険者証番号\_全角,610 被保険者証記号\_半角,611 被保険者証番号\_半角,612 世帯番号,613 宛名番号,614 各種証履歴\_証区分,615 各種

証履歴\_交付年月日,616 各種証履歴\_有効期限,617 各種証履歴\_発効期日,618 各種証履歴\_回収日,619 各種証履歴\_回収事由,620 各種証履歴\_限度額適用区分,621 各種証履歴\_長期入院該当年月日,622 各種証履歴\_自己負担限度額,623 各種証履歴\_認定疾病名コード,624 各種証履歴\_減免等証明(証明区分),625 各種証履歴\_減免等証明(割合),626 各種証履歴\_減免等証明(開始年月日),627 各種証履歴\_減免等証明(終了年月日),

○世帯所得区分情報管理

628 市町村保険者番号,629 市町村世帯管理番号,630 年度,631 被保険者証記号\_全角,632 被保険者証番号\_全角,633 被保険者証記号\_半角,634 被保険者証番号\_半角,635 世帯番号,636 所得区分,637 高齢所得区分,638 次期国保総合システム連携済フラグ,

○世帯所得区分情報管理履歴

639 市町村保険者番号,640 市町村世帯管理番号,641 年度,642 世帯所得区分履歴番号,643 被保険者証記号\_全角,644 被保険者証番号\_全角,645 被保険者証記号\_半角,646 被保険者証番号\_半角,647 世帯番号,648 所得区分,649 高齢所得区分,650 次期国保総合システム連携済フラグ,

○国保資格得喪管理(市町村)

651 市町村保険者番号,652 市町村被保険者 ID,653 履歴番号,654 市町村世帯管理番号,655 市町村世帯管理番号\_枝番,656 市町村個人管理番号,657 市町村個人管理番号\_枝番,658 資格得喪管理履歴番号,659 資格得喪管理開始履歴番号,660 資格得喪管理終了履歴番号,661 都道府県被保険者 ID,662 住基転入前コード,663 住基転出先コード,664 転入前市町村保険者番号,665 転出先市町村保険者番号,666 引継処理状態管理フラグ,667 連携フラグ,668 国保適用開始届出日,669 国保適用開始年月日,670 国保適用開始事由,671 国保適用終了届出日,672 国保適用終了年月日,673 国保適用終了事由,674 学遠住特喪失フラグ,675 市町村内引継資格取得届出日,676 市町村内引継資格取得年月日,677 市町村内引継資格取得事由,678 市町村内引継開始フラグ,679 市町村内引継資格喪失届出日,680 市町村内引継資格喪失年月日,681 市町村内引継資格喪失事由,682 市町村内引継終了フラグ,683 国保資格取得届出日,684 国保資格取得年月日,685 国保資格取得事由,686 引継開始フラグ,687 国保資格喪失届出日,688 国保資格喪失年月日,689 国保資格喪失事由,690 引継終了フラグ,691 引継結果フラグ,692 転入前未連携フラグ,693 転出先未連携フラグ,694 引継処理年月日,

○国保資格得喪管理(都道府県)(TSA26\_KKHTKSUTDFKN)

695 都道府県被保険者 ID,696 履歴番号,697 市町村保険者番号,698 市町村被保険者 ID,699 国保資格得喪管理(市町村)履歴番号,700 住基転入前コード,701 住基転出先コード,702 転入前市町村保険者番号,703 転出先市町村保険者番号,704 市町村内引継資格取得届出日,705 市町村内引継資格取得年月日,706 市町村内引継資格取得事由,707 市町村内引継開始フラグ,708 市町村内引継資格喪失届出日,709 市町村内引継資格喪失年月日,710 市町村内引継資格喪失事由,711 市町村内引継終了フラグ,712 学遠住特喪失フラグ,713 国保資格取得届出日,714 国保資格取得年月日,715 国保資格取得事由,716 引継開始フラグ,717 国保資格喪失届出日,718 国保資格喪失年月日,719 国保資格喪失事由,720 引継終了フラグ,721 引継結果フラグ,722 転入前未連携フラグ,723 転出先未連携フラグ,724 引継処理年月日,725 取得連携フラグ,726 喪失連携フラグ,

○継続候補世帯リスト管理

727 市町村保険者番号,728 市町村世帯管理番号,729 履歴番号,730 継続候補世帯連番,731

国保適用終了世帯市町村保険者番号,732 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号,733 継続世帯状態フラグ,734 判定補助フラグ,735 世帯構成員抽出基準年月日,736 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日,737 国保適用開始世帯国保適用開始年月日,738 国保適用開始世帯国保適用開始事由,739 国保適用終了世帯国保適用終了年月日,740 国保適用終了世帯国保適用終了事由,741 被保険者証記号\_全角,742 被保険者証番号\_全角,743 被保険者証記号\_半角,744 被保険者証番号\_半角,745 世帯番号,746 世帯主変更区分,747 国保適用終了世帯被保険者証記号\_全角,748 国保適用終了世帯被保険者証番号\_全角,749 国保適用終了世帯被保険者証記号\_半角,750 国保適用終了世帯被保険者証番号\_半角,751 国保適用終了世帯世帯番号,752 国保適用開始世帯処理年月日,753 国保適用開始世帯市町村世帯管理番号\_枝番,754 国保適用開始世帯異動履歴番号,755 国保適用終了世帯処理年月日,756 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号\_枝番,757 検索用\_被保険者証記号\_全角,758 検索用\_被保険者証番号\_全角,759 検索用\_被保険者証記号\_半角,760 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○継続候補世帯構成員リスト管理(国保適用開始世帯)(TSA28\_KIZKKUHSTIST)

761 市町村保険者番号,762 市町村世帯管理番号,763 継続候補世帯リスト履歴番号,764 市町村個人管理番号,765 世帯構成員抽出基準年月日,766 被保険者証記号\_全角,767 被保険者証番号\_全角,768 被保険者証記号\_半角,769 被保険者証番号\_半角,770 世帯番号,771 宛名番号,772 氏名(カナ),773 氏名(漢字),774 通称名(カナ),775 通称名(漢字),776 本名通称名区分コード,777 生年月日,778 性別,779 続柄,780 国保適用開始年月日,781 国保適用開始届出日,782 国保適用開始事由,783 国保適用終了年月日,784 国保適用終了届出日,785 国保適用終了事由,

○継続候補世帯構成員リスト管理(国保適用終了世帯)

786 市町村保険者番号,787 市町村世帯管理番号,788 継続候補世帯リスト履歴番号,789 継続候補世帯連番,790 市町村個人管理番号,791 国保適用終了世帯市町村保険者番号,792 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号,793 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日,794 被保険者証記号\_全角,795 被保険者証番号\_全角,796 被保険者証記号\_半角,797 被保険者証番号\_半角,798 世帯番号,799 宛名番号,800 氏名(カナ),801 氏名(漢字),802 通称名(カナ),803 通称名(漢字),804 本名通称名区分コード,805 生年月日,806 性別,807 続柄,808 国保適用開始年月日,809 国保適用開始届出日,810 国保適用開始事由,811 国保適用終了年月日,812 国保適用終了届出日,813 国保適用終了事由,814 継続判定対象フラグ,

○継続世帯管理

815 市町村保険者番号,816 市町村世帯管理番号,817 継続候補世帯リスト履歴番号,818 履歴番号,819 世帯継続開始年月日,820 世帯継続判定年月日,821 世帯継続フラグ,822 高額該当情報作成済フラグ,823 リスト出力対象フラグ,824 継続候補世帯連番,825 国保適用終了世帯市町村保険者番号,826 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号,827 国保適用開始世帯国保適用開始年月日,828 国保適用開始世帯国保適用開始事由,829 国保適用終了世帯国保適用終了年月日,830 国保適用終了世帯国保適用終了事由,831 世帯番号,832 世帯主変更区分,833 世帯構成員抽出基準年月日,834 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日,835 確定フラグ,836 最新判定フラグ,

○限度額特例対象世帯情報管理

837 市町村保険者番号,838 市町村世帯管理番号,839 該当年度,840 被保険者証記号\_全角,841 被保険者証番号\_全角,842 被保険者証記号\_半角,843 被保険者証番号\_半角,844 世

帯番号,845 限度額特例対象世帯フラグ,846 世帯主氏名\_カナ,847 世帯主氏名\_漢字,

○限度額特例対象世帯情報管理履歴

848 市町村保険者番号,849 市町村世帯管理番号,850 該当年度,851 履歴番号,852 被保険者証記号\_全角,853 被保険者証番号\_全角,854 被保険者証記号\_半角,855 被保険者証番号\_半角,856 世帯番号,857 限度額特例対象世帯フラグ,858 世帯主氏名\_カナ,859 世帯主氏名\_漢字,

○75歳到達時特例対象者情報管理

860 市町村保険者番号,861 市町村世帯管理番号,862 市町村個人管理番号,863 対象年月,864 被保険者証記号\_全角,865 被保険者証番号\_全角,866 被保険者証記号\_半角,867 被保険者証番号\_半角,868 世帯番号,869 宛名番号,870 氏名(カナ),871 氏名(漢字),872 生年月日,873 市町村被保険者ID,874 転居市町村保険者番号,875 転居市町村国保適用開始終了年月日,876 転居市町村国保適用開始終了事由,877 転居月75歳到達時特例対象者フラグ,878 転居月75歳到達時特例対象者区分,

○75歳到達時特例対象者情報管理履歴

879 市町村保険者番号,880 市町村世帯管理番号,881 市町村個人管理番号,882 対象年月,883 履歴番号,884 被保険者証記号\_全角,885 被保険者証番号\_全角,886 被保険者証記号\_半角,887 被保険者証番号\_半角,888 世帯番号,889 宛名番号,890 氏名(カナ),891 氏名(漢字),892 生年月日,893 市町村被保険者ID,894 転居市町村保険者番号,895 転居市町村国保適用開始終了年月日,896 転居市町村国保適用開始終了事由,897 転居月75歳到達時特例対象者フラグ,898 転居月75歳到達時特例対象者区分,

○継続候補世帯旧番号情報管理

899 市町村保険者番号,900 市町村世帯管理番号,901 履歴番号,902 国保適用終了世帯市町村保険者番号,903 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号,904 国保適用開始世帯国保適用開始年月日,905 旧番号情報設定有無(最新)フラグ,906 旧番号情報設定有無フラグ,907 旧データ設定有無(最新)フラグ,908 旧データ設定有無フラグ,

○国保資格得喪管理(同日得喪)

909 市町村保険者番号,910 市町村世帯管理番号,911 市町村世帯管理番号\_枝番,912 市町村個人管理番号,913 市町村個人管理番号\_枝番,914 資格得喪管理履歴番号,915 資格得喪管理開始履歴番号,916 資格得喪管理終了履歴番号,917 市町村被保険者ID,918 都道府県被保険者ID,919 住基転入前コード,920 住基転出先コード,921 転入前市町村保険者番号,922 転出先市町村保険者番号,923 国保適用開始届出日,924 国保適用開始年月日,925 国保適用開始事由,926 国保適用終了届出日,927 国保適用終了年月日,928 国保適用終了事由,929 学遠住特喪失フラグ,930 処理済フラグ,931 連携フラグ,932 同日得喪引継処理対象外フラグ,

○高額該当情報管理

933 市町村保険者番号,934 市町村世帯管理番号,935 年度,936 高額連携元区分,937 被保険者証記号\_全角,938 被保険者証番号\_全角,939 被保険者証記号\_半角,940 被保険者証番号\_半角,941 世帯番号,942 高額該当区分,

○高額該当情報管理履歴

943 市町村保険者番号,944 市町村世帯管理番号,945 年度,946 履歴番号,947 高額連携元区分,948 被保険者証記号\_全角,949 被保険者証番号\_全角,950 被保険者証記号\_半角,951 被保険者証番号\_半角,952 世帯番号,953 高額該当区分,

○継続世帯高額該当情報管理

954 市町村保険者番号,955 市町村世帯管理番号,956 年度,957 高額連携元区分,958 高額該当区分,

○高額該当引継情報管理

959 市町村保険者番号,960 市町村世帯管理番号,961 年度,962 高額連携先区分,963 被保険者証記号\_全角,964 被保険者証番号\_全角,965 被保険者証記号\_半角,966 被保険者証番号\_半角,967 世帯番号,968 高額該当区分,969 検索用\_被保険者証記号\_全角,970 検索用\_被保険者証番号\_全角,971 検索用\_被保険者証記号\_半角,972 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○高額該当引継情報管理履歴

973 市町村保険者番号,974 市町村世帯管理番号,975 年度,976 履歴番号,977 高額連携先区分,978 被保険者証記号\_全角,979 被保険者証番号\_全角,980 被保険者証記号\_半角,981 被保険者証番号\_半角,982 世帯番号,983 高額該当区分,984 検索用\_被保険者証記号\_全角,985 検索用\_被保険者証番号\_全角,986 検索用\_被保険者証記号\_半角,987 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○継続候補世帯リスト管理履歴

988 市町村保険者番号,989 市町村世帯管理番号,990 履歴番号,991 履歴番号連番,992 継続候補世帯連番,993 国保適用終了世帯市町村保険者番号,994 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号,995 継続世帯状態フラグ,996 判定補助フラグ,997 世帯継続フラグ,998 確定フラグ,999 世帯構成員抽出基準年月日,1000 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日,1001 国保適用開始世帯国保適用開始年月日,1002 国保適用開始世帯国保適用開始事由,1003 国保適用終了世帯国保適用終了年月日,1004 国保適用終了世帯国保適用終了事由,1005 被保険者証記号\_全角,1006 被保険者証番号\_全角,1007 被保険者証記号\_半角,1008 被保険者証番号\_半角,1009 世帯番号,1010 世帯主変更区分,1011 国保適用終了世帯被保険者証記号\_全角,1012 国保適用終了世帯被保険者証番号\_全角,1013 国保適用終了世帯被保険者証記号\_半角,1014 国保適用終了世帯被保険者証番号\_半角,1015 国保適用終了世帯世帯番号,1016 国保適用開始世帯処理年月日,1017 国保適用開始世帯市町村世帯管理番号\_枝番,1018 国保適用開始世帯異動履歴番号,1019 国保適用終了世帯処理年月日,1020 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号\_枝番,1021 検索用\_被保険者証記号\_全角,1022 検索用\_被保険者証番号\_全角,1023 検索用\_被保険者証記号\_半角,1024 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○継続候補世帯構成員リスト管理履歴(国保適用開始世帯)

1025 市町村保険者番号,1026 市町村世帯管理番号,1027 継続候補世帯リスト履歴番号,1028 履歴番号,1029 市町村個人管理番号,1030 世帯構成員抽出基準年月日,1031 被保険者証記号\_全角,1032 被保険者証番号\_全角,1033 被保険者証記号\_半角,1034 被保険者証番号\_半角,1035 世帯番号,1036 宛名番号,1037 氏名(カナ),1038 氏名(漢字),1039 通称名(カナ),1040 通称名(漢字),1041 本名通称名区分コード,1042 生年月日,1043 性別,1044 続柄,1045 国保適用開始年月日,1046 国保適用開始届出日,1047 国保適用開始事由,1048 国保適用終了年月日,1049 国保適用終了届出日,1050 国保適用終了事由,

○継続候補世帯構成員リスト管理履歴(国保適用終了世帯)

1051 市町村保険者番号,1052 市町村世帯管理番号,1053 継続候補世帯リスト履歴番号,1054 履歴番号,1055 継続候補世帯連番,1056 市町村個人管理番号,1057 国保適用終了世帯市町村保険者番号,1058 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号,1059 国保適用終了世帯構成員

抽出基準年月日,1060 被保険者証記号\_全角,1061 被保険者証番号\_全角,1062 被保険者証記号\_半角,1063 被保険者証番号\_半角,1064 世帯番号,1065 宛名番号,1066 氏名(カナ),1067 氏名(漢字),1068 通称名(カナ),1069 通称名(漢字),1070 本名通称名区分コード,1071 生年月日,1072 性別,1073 続柄,1074 国保適用開始年月日,1075 国保適用開始届出日,1076 国保適用開始事由,1077 国保適用終了年月日,1078 国保適用終了届出日,1079 国保適用終了事由,1080 継続判定対象フラグ,

○資格世帯管理ワーク

1081 市町村保険者番号,1082 市町村世帯管理番号,1083 ファイル作成年月日,1084 データ行番号,1085 ファイル識別情報,1086 データ区分,1087 最新世帯\_国保適用開始年月日,1088 最新世帯\_国保適用終了年月日,1089 旧市町村保険者番号,1090 旧市町村世帯管理番号,1091 旧番号有効日,

○資格個人管理ワーク

1092 市町村保険者番号,1093 市町村世帯管理番号,1094 市町村個人管理番号,1095 ファイル作成年月日,1096 データ行番号,1097 ファイル識別情報,1098 データ区分,1099 最新個人\_国保適用開始年月日,1100 最新個人\_国保適用終了年月日,1101 旧市町村保険者番号,1102 旧市町村世帯管理番号,1103 旧市町村個人管理番号,1104 旧番号有効日,1105 基本情報\_生年月日,1106 基本情報\_性別,

○第三者行為求償情報管理

1107 市町村保険者番号,1108 市町村被保険者 ID,1109 求償期間管理番号,1110 被保険者証記号(国保),1111 被保険者証番号(国保),1112 世帯番号,1113 宛名番号,1114 行政区保険者番号,1115 求償期間開始年月日,1116 求償期間終了年月日,1117 求償区分,1118 削除区分,1119 市町村世帯管理番号,1120 市町村世帯管理番号\_枝番,1121 市町村個人管理番号,1122 市町村個人管理番号\_枝番,

○第三者行為求償情報管理履歴

1123 市町村保険者番号,1124 市町村被保険者 ID,1125 求償期間管理番号,1126 履歴番号,1127 被保険者証記号(国保),1128 被保険者証番号(国保),1129 世帯番号,1130 宛名番号,1131 行政区保険者番号,1132 求償期間開始年月日,1133 求償期間終了年月日,1134 求償区分,1135 削除区分,1136 市町村世帯管理番号,1137 市町村世帯管理番号\_枝番,1138 市町村個人管理番号,1139 市町村個人管理番号\_枝番,

○都道府県点検用番号管理

1140 都道府県点検用番号,1141 履歴番号,1142 都道府県被保険者 ID,

○資格個人管理(加入者情報)

1143 市町村保険者番号,1144 市町村世帯管理番号,1145 市町村世帯管理番号\_枝番,1146 市町村個人管理番号,1147 市町村個人管理番号\_枝番,1148 データ区分,1149 被保険者証記号\_全角,1150 被保険者証番号\_全角,1151 被保険者証記号\_半角,1152 被保険者証番号\_半角,1153 世帯番号,1154 宛名番号,1155 行政区保険者番号,1156 枝番,1157 加入者情報\_被保険者証記号(券面記載),1158 加入者情報\_被保険者証番号(券面記載),1159 加入者情報\_氏名(漢字)(券面記載),1160 加入者情報\_氏名(カナ)(券面記載),1161 加入者情報\_氏名(漢字)(その他),1162 加入者情報\_氏名(カナ)(その他),1163 加入者情報\_氏名(漢字)(券面記載)文字数・未登録外字有無,1164 加入者情報\_氏名(カナ)(券面記載)文字数・未登録外字有無,1165 加入者情報\_氏名(漢字)(その他)文字数・未登録外字有無,1166 加入者情報\_氏

名(カナ)(その他)文字数・未登録外字有無,1167 加入者情報\_性別裏面フラグ,1168 加入者情報\_自己情報提供不可フラグ・不開示該当フラグ,1169 検索用\_被保険者証記号\_全角,1170 検索用\_被保険者証番号\_全角,1171 検索用\_被保険者証記号\_半角,1172 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○資格個人管理(加入者情報)履歴

1173 市町村保険者番号,1174 市町村世帯管理番号,1175 市町村世帯管理番号\_枝番,1176 資格世帯履歴番号,1177 市町村個人管理番号,1178 市町村個人管理番号\_枝番,1179 データ区分,1180 被保険者証記号\_全角,1181 被保険者証番号\_全角,1182 被保険者証記号\_半角,1183 被保険者証番号\_半角,1184 世帯番号,1185 宛名番号,1186 行政区保険者番号,1187 枝番,1188 加入者情報\_被保険者証記号(券面記載),1189 加入者情報\_被保険者証番号(券面記載),1190 加入者情報\_氏名(漢字)(券面記載),1191 加入者情報\_氏名(カナ)(券面記載),1192 加入者情報\_氏名(漢字)(その他),1193 加入者情報\_氏名(カナ)(その他),1194 加入者情報\_氏名(漢字)(券面記載)文字数・未登録外字有無,1195 加入者情報\_氏名(カナ)(券面記載)文字数・未登録外字有無,1196 加入者情報\_氏名(漢字)(その他)文字数・未登録外字有無,1197 加入者情報\_氏名(カナ)(その他)文字数・未登録外字有無,1198 加入者情報\_性別裏面フラグ,1199 加入者情報\_自己情報提供不可フラグ・不開示該当フラグ,1200 検索用\_被保険者証記号\_全角,1201 検索用\_被保険者証番号\_全角,1202 検索用\_被保険者証記号\_半角,1203 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○各種証管理

1204 市町村保険者番号,1205 市町村世帯管理番号,1206 市町村世帯管理番号\_枝番,1207 市町村個人管理番号,1208 市町村個人管理番号\_枝番,1209 履歴番号,1210 データ区分,1211 被保険者証記号\_全角,1212 被保険者証番号\_全角,1213 被保険者証記号\_半角,1214 被保険者証番号\_半角,1215 世帯番号,1216 宛名番号,1217 各種証履歴 2\_有効終了年月日,

○各種証管理 2 履歴(TSA57\_KKSHSHU2RRK)

1218 市町村保険者番号,1219 市町村世帯管理番号,1220 市町村世帯管理番号\_枝番,1221 資格世帯履歴番号,1222 市町村個人管理番号,1223 市町村個人管理番号\_枝番,1224 履歴番号,1225 データ区分,1226 被保険者証記号\_全角,1227 被保険者証番号\_全角,1228 被保険者証記号\_半角,1229 被保険者証番号\_半角,1230 世帯番号,1231 宛名番号,1232 各種証履歴 2\_有効終了年月日,

○加入者通番管理

1233 保険者コード,1234 加入者通番,1235 履歴番号,1236 個人番号(マイナンバー),1237 被保険者枝番,1238 有効フラグ,

○加入者通番個人管理番号管理

1239 保険者コード,1240 加入者通番,1241 履歴番号,1242 市町村保険者番号,1243 市町村個人管理番号,

○加入者情報管理(システム基本情報)

1244 保険者コード,1245 加入者通番,1246 レコード識別番号,1247 加入者処理種別コード,1248 被保険者枝番,1249 個人番号(マイナンバー),1250 更新後個人番号,1251 加入者情報作成済フラグ,1252 中間サーバー登録状況,1253 受付番号,1254 登録依頼日付,1255 削除依頼フラグ,1256 削除理由,

○加入者情報管理(システム基本情報)履歴

1257 保険者コード,1258 加入者通番,1259 加入者情報履歴番号,1260 レコード識別番号,1261 加入者処理種別コード,1262 被保険者枝番,1263 個人番号(マイナンバー),1264 更新後個人番号,1265 加入者情報作成済フラグ,1266 中間サーバー登録状況,1267 受付番号,1268 登録依頼日付,1269 削除依頼フラグ,1270 削除理由,

○加入者情報管理(システム基本情報)(応答待機)

1271 保険者コード,1272 加入者通番,1273 レコード識別番号,1274 加入者処理種別コード,1275 被保険者枝番,1276 個人番号(マイナンバー),1277 更新後個人番号,1278 加入者情報作成済フラグ,1279 中間サーバー登録状況,1280 受付番号,1281 登録依頼日付,1282 削除依頼フラグ,1283 削除理由,

○加入者情報管理(情報に関する制御情報)

1284 保険者コード,1285 加入者通番,1286 自己情報提供不可フラグ,1287 特定健診情報提供に係る本人同意フラグ,1288 特定健診情報提供に係る本人(不)同意取得日,1289 不開示該当フラグ,1290 加入者情報作成済フラグ,1291 受付番号,

○加入者情報管理(情報に関する制御情報)履歴

1292 保険者コード,1293 加入者通番,1294 加入者情報履歴番号,1295 自己情報提供不可フラグ,1296 特定健診情報提供に係る本人同意フラグ,1297 特定健診情報提供に係る本人(不)同意取得日,1298 不開示該当フラグ,1299 加入者情報作成済フラグ,1300 受付番号,

○加入者情報管理(情報に関する制御情報)(応答待機)

1301 保険者コード,1302 加入者通番,1303 自己情報提供不可フラグ,1304 特定健診情報提供に係る本人同意フラグ,1305 特定健診情報提供に係る本人(不)同意取得日,1306 不開示該当フラグ,1307 加入者情報作成済フラグ,1308 受付番号,

○加入者情報管理(基本情報)

1309 保険者コード,1310 加入者通番,1311 氏名(券面記載),1312 氏名(券面記載)(カナ),1313 氏名(その他),1314 氏名(その他)(カナ),1315 性別 1,1316 性別 2,1317 生年月日,1318 加入者住所,1319 郵便番号,1320 市町村コード,1321 アクセスグループコード,1322 身分,1323 加入者区分コード,1324 世帯識別番号,1325 加入者情報作成済フラグ,1326 受付番号,

○加入者情報管理(基本情報)履歴

1327 保険者コード,1328 加入者通番,1329 加入者情報履歴番号,1330 氏名(券面記載),1331 氏名(券面記載)(カナ),1332 氏名(その他),1333 氏名(その他)(カナ),1334 性別 1,1335 性別 2,1336 生年月日,1337 加入者住所,1338 郵便番号,1339 市町村コード,1340 アクセスグループコード,1341 身分,1342 加入者区分コード,1343 世帯識別番号,1344 加入者情報作成済フラグ,1345 受付番号,

○加入者情報管理(基本情報)(応答待機)

1346 保険者コード,1347 加入者通番,1348 氏名(券面記載),1349 氏名(券面記載)(カナ),1350 氏名(その他),1351 氏名(その他)(カナ),1352 性別 1,1353 性別 2,1354 生年月日,1355 加入者住所,1356 郵便番号,1357 市町村コード,1358 アクセスグループコード,1359 身分,1360 加入者区分コード,1361 世帯識別番号,1362 加入者情報作成済フラグ,1363 受付番号,

○加入者情報管理(資格情報)

1364 保険者コード,1365 加入者通番,1366 履歴番号,1367 市町村世帯管理番号,1368 市町村

世帯管理番号\_枝番,1369 市町村個人管理番号,1370 市町村個人管理番号\_枝番,1371 保険者番号,1372 被保険者証記号\_加入者,1373 被保険者証番号\_加入者,1374 被保険者証枝番,1375 資格取得年月日,1376 資格喪失年月日,1377 資格喪失事由,1378 本人・家族の別,1379 加入者情報被保険者氏名,1380 加入者情報作成済フラグ,1381 受付番号,

○加入者情報管理(資格情報)履歴

1382 保険者コード,1383 加入者通番,1384 加入者情報履歴番号,1385 履歴番号,1386 市町村世帯管理番号,1387 市町村世帯管理番号\_枝番,1388 市町村個人管理番号,1389 市町村個人管理番号\_枝番,1390 保険者番号,1391 被保険者証記号\_加入者,1392 被保険者証番号\_加入者,1393 被保険者証枝番,1394 資格取得年月日,1395 資格喪失年月日,1396 資格喪失事由,1397 本人・家族の別,1398 加入者情報被保険者氏名,1399 加入者情報作成済フラグ,1400 受付番号,

○加入者情報管理(資格情報)(応答待機)

1401 保険者コード,1402 加入者通番,1403 履歴番号,1404 市町村世帯管理番号,1405 市町村世帯管理番号\_枝番,1406 市町村個人管理番号,1407 市町村個人管理番号\_枝番,1408 保険者番号,1409 被保険者証記号\_加入者,1410 被保険者証番号\_加入者,1411 被保険者証枝番,1412 資格取得年月日,1413 資格喪失年月日,1414 資格喪失事由,1415 本人・家族の別,1416 加入者情報被保険者氏名,1417 加入者情報作成済フラグ,1418 受付番号,

○加入者情報管理(被保険者証等情報)

1419 保険者コード,1420 加入者通番,1421 履歴番号,1422 市町村世帯管理番号,1423 市町村世帯管理番号\_枝番,1424 市町村個人管理番号,1425 市町村個人管理番号\_枝番,1426 被保険者証区分,1427 保険者番号(証),1428 被保険者証記号(証),1429 被保険者証番号(証),1430 被保険者証枝番(証),1431 被保険者証交付年月日,1432 被保険者証有効開始年月日,1433 被保険者証有効終了年月日,1434 被保険者証一部負担金割合,1435 被保険者証回収年月日,1436 加入者情報作成済フラグ,1437 受付番号,

○加入者情報管理(被保険者証等情報)履歴

1438 保険者コード,1439 加入者通番,1440 加入者情報履歴番号,1441 履歴番号,1442 市町村世帯管理番号,1443 市町村世帯管理番号\_枝番,1444 市町村個人管理番号,1445 市町村個人管理番号\_枝番,1446 被保険者証区分,1447 保険者番号(証),1448 被保険者証記号(証),1449 被保険者証番号(証),1450 被保険者証枝番(証),1451 被保険者証交付年月日,1452 被保険者証有効開始年月日,1453 被保険者証有効終了年月日,1454 被保険者証一部負担金割合,1455 被保険者証回収年月日,1456 加入者情報作成済フラグ,1457 受付番号,

○加入者情報管理(被保険者証等情報)(応答待機)

1458 保険者コード,1459 加入者通番,1460 履歴番号,1461 市町村世帯管理番号,1462 市町村世帯管理番号\_枝番,1463 市町村個人管理番号,1464 市町村個人管理番号\_枝番,1465 被保険者証区分,1466 保険者番号(証),1467 被保険者証記号(証),1468 被保険者証番号(証),1469 被保険者証枝番(証),1470 被保険者証交付年月日,1471 被保険者証有効開始年月日,1472 被保険者証有効終了年月日,1473 被保険者証一部負担金割合,1474 被保険者証回収年月日,1475 加入者情報作成済フラグ,1476 受付番号,

○加入者情報管理(高齢受給者証情報)

1477 保険者コード,1478 加入者通番,1479 履歴番号,1480 市町村世帯管理番号,1481 市町村世帯管理番号\_枝番,1482 市町村個人管理番号,1483 市町村個人管理番号\_枝番,1484 保険

者番号(高齢受給者証),1485 被保険者証記号(高齢受給者証),1486 被保険者証番号(高齢受給者証),1487 被保険者証枝番(高齢受給者証),1488 高齢受給者証交付年月日,1489 高齢受給者証有効開始年月日,1490 高齢受給者証有効終了年月日,1491 高齢受給者証一部負担金割合,1492 高齢受給者証回収年月日,1493 加入者情報作成済フラグ,1494 受付番号,

○加入者情報管理(高齢受給者証情報)履歴

1495 保険者コード,1496 加入者通番,1497 加入者情報履歴番号,1498 履歴番号,1499 市町村世帯管理番号,1500 市町村世帯管理番号\_枝番,1501 市町村個人管理番号,1502 市町村個人管理番号\_枝番,1503 保険者番号(高齢受給者証),1504 被保険者証記号(高齢受給者証),1505 被保険者証番号(高齢受給者証),1506 被保険者証枝番(高齢受給者証),1507 高齢受給者証交付年月日,1508 高齢受給者証有効開始年月日,1509 高齢受給者証有効終了年月日,1510 高齢受給者証一部負担金割合,1511 高齢受給者証回収年月日,1512 加入者情報作成済フラグ,1513 受付番号,

○加入者情報管理(高齢受給者証情報)(応答待機)

1514 保険者コード,1515 加入者通番,1516 履歴番号,1517 市町村世帯管理番号,1518 市町村世帯管理番号\_枝番,1519 市町村個人管理番号,1520 市町村個人管理番号\_枝番,1521 保険者番号(高齢受給者証),1522 被保険者証記号(高齢受給者証),1523 被保険者証番号(高齢受給者証),1524 被保険者証枝番(高齢受給者証),1525 高齢受給者証交付年月日,1526 高齢受給者証有効開始年月日,1527 高齢受給者証有効終了年月日,1528 高齢受給者証一部負担金割合,1529 高齢受給者証回収年月日,1530 加入者情報作成済フラグ,1531 受付番号,

○加入者情報管理(限度額認定証関連情報)

1532 保険者コード,1533 加入者通番,1534 履歴番号,1535 市町村世帯管理番号,1536 市町村世帯管理番号\_枝番,1537 市町村個人管理番号,1538 市町村個人管理番号\_枝番,1539 保険者番号(限度額認定証),1540 被保険者証記号(限度額認定証),1541 被保険者証番号(限度額認定証),1542 被保険者証枝番(限度額認定証),1543 限度額適用認定証区分,1544 限度額適用認定証交付年月日,1545 限度額適用認定証有効開始年月日,1546 限度額適用認定証有効終了年月日,1547 限度額適用認定証適用区分,1548 限度額適用認定証長期入院該当年月日,1549 限度額適用認定証回収年月日,1550 加入者情報作成済フラグ,1551 受付番号,

○加入者情報管理(限度額認定証関連情報)履歴

1552 保険者コード,1553 加入者通番,1554 加入者情報履歴番号,1555 履歴番号,1556 市町村世帯管理番号,1557 市町村世帯管理番号\_枝番,1558 市町村個人管理番号,1559 市町村個人管理番号\_枝番,1560 保険者番号(限度額認定証),1561 被保険者証記号(限度額認定証),1562 被保険者証番号(限度額認定証),1563 被保険者証枝番(限度額認定証),1564 限度額適用認定証区分,1565 限度額適用認定証交付年月日,1566 限度額適用認定証有効開始年月日,1567 限度額適用認定証有効終了年月日,1568 限度額適用認定証適用区分,1569 限度額適用認定証長期入院該当年月日,1570 限度額適用認定証回収年月日,1571 加入者情報作成済フラグ,1572 受付番号,

○加入者情報管理(限度額認定証関連情報)(応答待機)

1573 保険者コード,1574 加入者通番,1575 履歴番号,1576 市町村世帯管理番号,1577 市町村世帯管理番号\_枝番,1578 市町村個人管理番号,1579 市町村個人管理番号\_枝番,1580 保険者番号(限度額認定証),1581 被保険者証記号(限度額認定証),1582 被保険者証番号(限度額認定証),1583 被保険者証枝番(限度額認定証),1584 限度額適用認定証区分,1585 限度

額適用認定証交付年月日,1586 限度額適用認定証有効開始年月日,1587 限度額適用認定証有効終了年月日,1588 限度額適用認定証適用区分,1589 限度額適用認定証長期入院該当年月日,1590 限度額適用認定証回収年月日,1591 加入者情報作成済フラグ,1592 受付番号,

○加入者情報管理(特定疾病療養受療証情報)

1593 保険者コード,1594 加入者通番,1595 履歴番号,1596 市町村世帯管理番号,1597 市町村世帯管理番号\_枝番,1598 市町村個人管理番号,1599 市町村個人管理番号\_枝番,1600 保険者番号(特定疾病療養受療証),1601 被保険者証記号(特定疾病療養受療証),1602 被保険者証番号(特定疾病療養受療証),1603 被保険者証枝番(特定疾病療養受療証),1604 特定疾病療養受療証交付年月日,1605 特定疾病療養受療証有効開始年月日,1606 特定疾病療養受療証有効終了年月日,1607 特定疾病療養受療証認定疾病区分,1608 特定疾病療養受療証自己負担限度額,1609 特定疾病療養受療証回収年月日,1610 加入者情報作成済フラグ,1611 受付番号,

○加入者情報管理(特定疾病療養受療証情報)履歴

1612 保険者コード,1613 加入者通番,1614 加入者情報履歴番号,1615 履歴番号,1616 市町村世帯管理番号,1617 市町村世帯管理番号\_枝番,1618 市町村個人管理番号,1619 市町村個人管理番号\_枝番,1620 保険者番号(特定疾病療養受療証),1621 被保険者証記号(特定疾病療養受療証),1622 被保険者証番号(特定疾病療養受療証),1623 被保険者証枝番(特定疾病療養受療証),1624 特定疾病療養受療証交付年月日,1625 特定疾病療養受療証有効開始年月日,1626 特定疾病療養受療証有効終了年月日,1627 特定疾病療養受療証認定疾病区分,1628 特定疾病療養受療証自己負担限度額,1629 特定疾病療養受療証回収年月日,1630 加入者情報作成済フラグ,1631 受付番号,

○加入者情報管理(特定疾病療養受療証情報)(応答待機)

1632 保険者コード,1633 加入者通番,1634 履歴番号,1635 市町村世帯管理番号,1636 市町村世帯管理番号\_枝番,1637 市町村個人管理番号,1638 市町村個人管理番号\_枝番,1639 保険者番号(特定疾病療養受療証),1640 被保険者証記号(特定疾病療養受療証),1641 被保険者証番号(特定疾病療養受療証),1642 被保険者証枝番(特定疾病療養受療証),1643 特定疾病療養受療証交付年月日,1644 特定疾病療養受療証有効開始年月日,1645 特定疾病療養受療証有効終了年月日,1646 特定疾病療養受療証認定疾病区分,1647 特定疾病療養受療証自己負担限度額,1648 特定疾病療養受療証回収年月日,1649 加入者情報作成済フラグ,1650 受付番号,

○加入者情報管理(世帯情報)

1651 保険者コード,1652 加入者通番,1653 履歴番号,1654 市町村世帯管理番号,1655 市町村世帯管理番号\_枝番,1656 被保険者証記号\_加入者,1657 被保険者証番号\_加入者,1658 世帯番号,1659 行政区保険者番号,1660 資格取得年月日,1661 資格喪失年月日,1662 世帯主氏名(漢字),1663 加入者住所,1664 郵便番号,1665 有効フラグ,

○加入者情報管理(個人情報)

1666 保険者コード,1667 加入者通番,1668 履歴番号,1669 市町村世帯管理番号,1670 市町村世帯管理番号\_枝番,1671 市町村個人管理番号,1672 市町村個人管理番号\_枝番,1673 被保険者証記号\_加入者,1674 被保険者証番号\_加入者,1675 世帯番号,1676 宛名番号,1677 行政区保険者番号,1678 枝番,1679 資格取得年月日,1680 資格喪失年月日,1681 自己情報提供不可フラグ・不開示該当フラグ,1682 氏名(券面記載),1683 氏名(券面記載)(カナ),1684 氏名

(その他),1685 氏名(その他)(カナ),1686 性別 1,1687 性別 2,1688 生年月日,1689 有効フラグ,

○加入者情報管理(メッセージ管理)

1690 保険者コード,1691 加入者通番,1692 受付番号,1693 メッセージ連番,1694 処理結果メッセージ,

○加入者情報管理(加入者基本情報変更履歴)

1695 保険者コード,1696 加入者通番,1697 履歴番号,1698 変更年月日,1699 氏名(券面記載),1700 氏名(券面記載)(カナ),1701 氏名(その他),1702 氏名(その他)(カナ),1703 性別 1,1704 性別 2,1705 生年月日,1706 加入者住所,1707 郵便番号,1708 市町村コード,1709 加入者情報作成済フラグ,1710 受付番号,

○加入者情報管理(加入者基本情報変更履歴)(履歴)

1711 保険者コード,1712 加入者通番,1713 加入者情報履歴番号,1714 履歴番号,1715 変更年月日,1716 氏名(券面記載),1717 氏名(券面記載)(カナ),1718 氏名(その他),1719 氏名(その他)(カナ),1720 性別 1,1721 性別 2,1722 生年月日,1723 加入者住所,1724 郵便番号,1725 市町村コード,1726 加入者情報作成済フラグ,1727 受付番号,

○加入者情報管理(加入者基本情報変更履歴)(応答待機)

1728 保険者コード,1729 加入者通番,1730 履歴番号,1731 変更年月日,1732 氏名(券面記載),1733 氏名(券面記載)(カナ),1734 氏名(その他),1735 氏名(その他)(カナ),1736 性別 1,1737 性別 2,1738 生年月日,1739 加入者住所,1740 郵便番号,1741 市町村コード,1742 加入者情報作成済フラグ,1743 受付番号,

○加入者情報管理(個人番号誤入力情報)

1744 保険者コード,1745 加入者通番,1746 受付番号,1747 中間サーバー処理年月日,1748 中間サーバー処理時刻,1749 保険者番号,1750 被保険者枝番,1751 被保険者証記号\_加入者,1752 被保険者証番号\_加入者,1753 被保険者証枝番,1754 氏名(券面記載),1755 氏名(券面記載)(カナ),1756 生年月日,1757 個人番号誤入力チェック結果コード,1758 中間サーバー登録状況,1759 確認者 ID,1760 確認年月日,1761 個人番号誤入力備考,1762 登録結果送信年月日,

○加入者情報管理(個人番号誤入力情報)(履歴)

1763 保険者コード,1764 加入者通番,1765 加入者情報履歴番号,1766 受付番号,1767 中間サーバー処理年月日,1768 中間サーバー処理時刻,1769 保険者番号,1770 被保険者枝番,1771 被保険者証記号\_加入者,1772 被保険者証番号\_加入者,1773 被保険者証枝番,1774 氏名(券面記載),1775 氏名(券面記載)(カナ),1776 生年月日,1777 個人番号誤入力チェック結果コード,1778 中間サーバー登録状況,1779 確認者 ID,1780 確認年月日,1781 個人番号誤入力備考,1782 登録結果送信年月日,

○中間サーバー未連携等エラー対象者管理

1783 市町村保険者番号,1784 市町村世帯管理番号,1785 市町村世帯管理番号\_枝番,1786 市町村個人管理番号,1787 市町村個人管理番号\_枝番,1788 エラーコード,1789 容認フラグ,1790 データ区分,1791 被保険者証記号\_加入者,1792 被保険者証番号\_加入者,1793 世帯番号,1794 宛名番号,1795 行政区保険者番号,1796 枝番,1797 基本情報\_氏名(カナ),1798 基本情報\_氏名(漢字),1799 エラー内容\_中間サーバー未連携,1800 データ項目名称\_中間サーバー未連携,1801 データ項目値\_中間サーバー未連携,1802 容認情報登録年月日,1803 ファイル作

成年月日,

○中間サーバー即時連携情報管理

1804 保険者コード,1805 加入者通番,1806 リクエスト ID,1807 ユーザ ID,1808 登録依頼日付,1809 市町村保険者番号,1810 連携管理連番,1811 自己情報提供不可フラグ(即時連携),1812 不開示該当フラグ(即時連携),1813 資格情報受付状況,1814 資格情報受付日付,1815 加入者処理種別コード(資格情報),1816 自己情報提供不可フラグ(資格情報),1817 不開示該当フラグ(資格情報),1818 ファイル出力年月日,1819 ファイル作成対象フラグ,

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 高松市国民健康保険被保険者（資格賦課）管理事務ファイル   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年 4月 1日</div>  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課国保資格賦課係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー3<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 1 高松市国民健康保険被保険者の資格異動管理を行うために利用する。<br>2 高松市国民健康保険被保険者の保険料賦課計算のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（国保等保険資格及び賦課状況）   |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険第5条に基づき高松市国民健康保険に加入している者及びその同一世帯に属する者。   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 国民健康保険中央会、香川県国民健康保険団体連合会、他市町村  |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第 5 号（第 5 条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が 1,000 人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が 1,000 人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">高松市国民健康保険料計算事務ファイル</span>   |  |
| 区分及び年月日   | <input type="checkbox"/> 作成<br><input checked="" type="checkbox"/> 修正 <span style="float: right;">令和 6 年 1 月 1 日</span>  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課国保資格賦課係<br>事務登録番号 <span style="float: right;"> <input checked="" type="checkbox"/> アー 4<br/> <input type="checkbox"/> イー       </span>  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者の保険料の計算事務のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|   | 経歴、成績等 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|   | 心身 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |
|   | 財産的状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|   | その他 <input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(国保資格状況)  |
| 記録範囲  | 国民健康保険第 5 条に基づき高松市国民健康保険に加入している者及びその同一世帯に属する者のうち、国民健康保険申告書を提出した者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(親族、代理人)  |
|   | 収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(親族、代理人)  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  | 要配慮個人情報については、申請書に記載項目はないが、本人が自由記載している内容  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |  |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">高松市国民健康保険料減免事務ファイル</span>   |   |  |
| 区分及び年月日   | <input type="checkbox"/> 作成<br><input checked="" type="checkbox"/> 修正               | 令和6年 1月 1日   |
| 実施機関  | 市長  |  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課国保資格賦課係  | 事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー5<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者の保険料の減免事務のために利用する。   |  |
| 記録項目  | 基本的事項   | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍<br><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等  | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身  | <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状況等  | <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他   | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(国保資格状況、り災情報)  |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険第5条に基づき高松市国民健康保険に加入している者のうち、減免申請書を提出した者                         |  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から |  |
|   | 本人以外から収集する根拠  | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先   | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input checked="" type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 他市町村及び他の公共団体   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称<br>国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料<br>還付関係ファイル  |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー6<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の還付処理のために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料に過誤納が発生した者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から   |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称<br><div style="text-align: center;">後期高齢者医療保険料<br/>後期高齢者医療証切替事務関係ファイル</div>   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年4月1日</div>   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー7<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 後期高齢者医療保険料の収納状況を把握し、該当者に対し短期証を送付するために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、後期高齢者医療保険に加入している者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料<br>口座振替関係ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー8<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の口座振替のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の口座振替希望及び変更、廃止希望者。また、口座振替不能になった対象者。   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から   |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>後期高齢者医療保険及び国民健康保険料の滞納者の債権回収室移管関係ファイル   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー9<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 後期高齢者医療保険料及び国民健康保険料の未収金を一元化して効率的・効果的に回収し滞納額を縮減することを目的として、高松市債権回収一元化事業を行うために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険法第5条に基づき高松市国民健康保険・後期高齢者医療保険に加入している者及びその同一世帯に属する者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 納税課 債権回収室  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |  |   |
| 個人情報ファイルの名称   |  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料<br>催告ファイル  |   |
| 区分及び<br>年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正    | 令和5年4月1日   |   |
| 実施機関  | 市長   |  |   |
| 主管課の<br>名称  | 国保・高齢者医療課 収納係  | 事務登録<br>番号   | <input checked="" type="checkbox"/> アー10<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の催告書を発送し、納付を促進するために利用する。                              |  |   |
| 記<br>録<br>項<br>目  | 基本的<br>事項  | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |   |
|   | 経歴、<br>成績等   | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |   |
|   | 心身   | <input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |   |
|   | 財産的<br>状況等   | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |   |
|   | その他  | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |   |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険法第5条に基づき高松市国民健康保険及び後期高齢者医療保険に加入している者で、未納がある者。        |  |   |
| 記録情報の<br>収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から |  |   |
|   | 本人以外<br>から収集<br>する根拠   | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |   |
|   | 収集先  | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料<br>財産調査ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー11<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の財産状況を把握し、適切に徴収するために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険法第5条に基づき高松市国民健康保険及び後期高齢者医療保険に加入している者で、未納がある者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から   |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |   |   |
| 個人情報ファイルの名称   |  | 国民健康保険 資格該当事務関係ファイル   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正    | 令和5年4月1日  |   |
| 実施機関  | 市長   |   |   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係  | 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー12<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 国民健康保険の保険証更新のために利用する。  |   |   |
| 記録項目  | 基本的事項  | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |   |
|   | 経歴、成績等   | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |   |
|   | 心身   | <input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |   |
|   | 財産的状况等   | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |   |
|   | その他  | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |   |
| 記録範囲  | 国民健康保険の被保険者のうち、10月から資格者証に該当する者。  |   |   |
| 記録情報の収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から |   |   |
|   | 本人以外から収集する根拠   | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |   |
|   | 収集先  | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備 考                                  |  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料<br>滞納整理関係ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー13<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の収納状況を把握し、適切に徴収するために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険法第5条に基づき高松市国民健康保険に加入している者及びその同一世帯に属する者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>後期高齢者医療保険料及び国民健康保険料に係る納付方法の変更事務関係ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー14<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 後期高齢者医療保険料・国民健康保険料の納付方法（特別徴収・普通徴収）の変更処理のため利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 特別徴収該当の者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | なし   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |  |   |
| 個人情報ファイルの名称   |  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料督促状発送関係ファイル   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正    | 令和5年4月1日   |   |
| 実施機関  | 市長   |  |   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係  | 事務登録番号   | <input checked="" type="checkbox"/> アー15<br><input type="checkbox"/> イー |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の督促状発送を行うために利用する。                                     |  |   |
| 記録項目  | 基本的事項  | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |   |
|   | 経歴、成績等   | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |   |
|   | 心身   | <input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |   |
|   | 財産的状況等   | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |   |
|   | その他  | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |   |
| 記録範囲  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料督促状が返戻した者。  |  |   |
| 記録情報の収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から |  |   |
|   | 本人以外から収集する根拠   | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |   |
|   | 収集先  | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |   |

(裏)

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)  |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考   |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称<br>国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料納付確認書関係ファイル   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー16<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の納付確認書発行のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料納付確認書の交付申請をした者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)  |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |   |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称<br>国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料納付証明書関係ファイル   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー17<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の納付証明書発行のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 障害状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料納付証明書の交付申請をした者。  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)  |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |   |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険高額療養費等支給事務</span>   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係  |
| 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー18<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る医療費等を負担するために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状况等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | 国民健康保険高額療養費等支給申請書等を提出した者<br>(国保連合会からオンラインで提供される)   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から<br>本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県国民健康保険団体連合会   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ  |  |  |   |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険療養費支給事務</span>   |  |  |   |
| 区分及び年月日  | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正 <span style="float: right;">令和5年 4月 1日</span>  |  |   |
| 実施機関   | 市長   |  |   |
| 主管課の名称   | 国保・高齢者医療課 国保給付係 <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td>事務登録番号</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> アー19<br/> <input type="checkbox"/> イー           </td> </tr> </table>   | 事務登録番号   | <input checked="" type="checkbox"/> アー19<br><input type="checkbox"/> イー |
| 事務登録番号   | <input checked="" type="checkbox"/> アー19<br><input type="checkbox"/> イー  |  |   |
| 利用目的   | 高松市国民健康保険被保険者に係る医療費等を負担するために利用する。  |  |   |
| 記録項目   | 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |   |
|  | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |   |
|  | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |   |
|  | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |   |
|  | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |   |
| 記録範囲   | 国民健康保険療養費等支給申請書等を提出した者   |  |   |
| 記録情報の収集方法  | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から<br>本人以外から収集する根拠 <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br/> <input type="checkbox"/> その他 ( )           </td> </tr> </table>  | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |   |
| 収集先 <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br/> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br/> <input type="checkbox"/> その他 ( )           </td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |  |   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県国民健康保険団体連合会   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険特別療養費支給事務</span>  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係  |
| 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー20<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る医療費等を負担するために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 記録範囲  | 国民健康保険特別療養費支給申請書等を提出した者  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県国民健康保険団体連合会   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険限度額適用認定書交付事務</span>   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係   |
| 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー21<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る限度額適用認定証の交付のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 国民健康保険限度額適用認定書交付申請書を提出した者   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から   |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 収集先   | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | —  |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険特定疾病療養証交付事務</span>  |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年 4月 1日</div>   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー22<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る特定疾病療養証発行のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 国民健康保険限度額適用認定書交付申請書を提出した者   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から   |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | —  |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険出産育児一時金支給事務</span>  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><span style="float: right;">令和5年 4月 1日</span>   |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係<br>事務登録番号 <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> アー23<br/><input type="checkbox"/> イー</span>  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る医療費等を負担するために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状况等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | 国民健康保険出産育児一時金支給申請書を提出した者   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県国民健康保険団体連合会   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険葬祭費支給事務</span>  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><span style="float: right;">令和5年 4月 1日</span>   |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係<br>事務登録番号 <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> アー24<br/><input type="checkbox"/> イー</span>  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る医療費等を負担するために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状况等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | 国民健康保険葬祭費支給申請書を提出した者   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県国民健康保険団体連合会   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |        |   |
|---|---|--------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |        |   |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険傷病手当金支給事務</span>  |   |        |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正 <span style="float: right;">令和5年 4月 1日</span>   |        |   |
| 実施機関  | 市長  |        |   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係 <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td>事務登録番号</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> アー25<br/> <input type="checkbox"/> イー           </td> </tr> </table>  | 事務登録番号 | <input checked="" type="checkbox"/> アー25<br><input type="checkbox"/> イー |
| 事務登録番号  | <input checked="" type="checkbox"/> アー25<br><input type="checkbox"/> イー   |        |   |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る医療費等を負担するために利用する。   |        |   |
| 記録項目  | 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |        |   |
|   | 経歴、成績等 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |        |   |
|   | 心身 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |        |   |
|   | 財産的状况等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |        |   |
|   | その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |        |   |
| 記録範囲  | 国民健康保険傷病手当金支給申請書を提出した者  |        |   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から   |        |   |
|   | 本人以外から収集する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |        |   |
|   | 収集先 <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |        |   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県国民健康保険団体連合会   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 <span style="float: right;">国民健康保険第三者行為による求償事務</span>   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年 4月 1日</div>  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 国保給付係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー26<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者に係る第三者行為による傷病の求償のために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 財産的状况等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | 国民健康保険第三者行為による傷病届を提出した者  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県国民健康保険団体連合会   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 国民健康保険（健康推進事業）  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 保健事業係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー27<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者の健康保持増進及び健康管理意識の向上を目的とし、健康推進事業を実施するために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（健診記録・介護予防教室利用状況・介護認定状況・特定保健指導等の保健事業利用状況）   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（受診医療機関及び栄養摂取状況等の健康管理に関する事）   |
| 記録範囲  | 健康推進対象者  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（審議会等）   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関等）  |

(裏)

|   |  |   |
|---|--|---|
| 要配慮個人情報                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                           | 香川県国民健康保険団体連合会   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地                  | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる 特別 の 手 続 等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                               | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備   | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |   |
| 個人情報ファイルの名称 国民健康保険（特定健康診査）  |   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正               | 令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長  |   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 保健事業係   | 事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー28<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者の健康保持増進及び健康管理意識の向上を目的とし、健康推進事業を実施するために利用する。                            |   |
| 記録項目  | 基本的事項   | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等  | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 心身  | <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（健診記録・介護予防教室利用状況・介護認定状況・特定保健指導等の保健事業利用状況）  |
|   | 財産的状況等  | <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | その他   | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（受診医療機関及び栄養摂取状況等の健康管理に関する事）   |
| 記録範囲  | 特定健康診査対象者   |   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から |   |
|   | 本人以外から収集する根拠  | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（審議会等）  |
|   | 収集先   | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関等）  |

(裏)

|   |  |   |
|---|--|---|
| 要配慮個人情報                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                           | 香川県国民健康保険団体連合会   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地                  | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる 特別 の 手 続 等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                               | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備   | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 国民健康保険（特定保健指導）  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年4月1日</div>  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 保健事業係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー29<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 高松市国民健康保険被保険者の健康保持増進及び健康管理意識の向上を目的とし、健康推進事業を実施するために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(健診記録・介護予防教室利用状況・介護認定状況・特定保健指導等の保健事業利用状況)   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(受診医療機関及び栄養摂取状況等の健康管理に関する事)   |
| 記録範囲  | 特定保健指導対象者  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(審議会等 )  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(医療機関等 )   |

(裏)

|   |  |   |
|---|--|---|
| 要配慮個人情報                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                           | 香川県国民健康保険団体連合会   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地                  | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる 特別 の 手 続 等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                               | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備   | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>香川県後期高齢者医療広域連合電算処理システム<br>（資格管理）   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 長寿医療係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー30<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 後期高齢者医療に関する市町村事務（資格管理業務）のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（受診医療機関 ）   |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（レセプト点数等 ）  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 記録範囲  | 後期高齢者医療制度に関する申請書を提出した者（資格）   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県後期高齢者医療広域連合   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>香川県後期高齢者医療広域連合電算処理システム<br>（保険料賦課）  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 長寿医療係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー31<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 後期高齢者医療に関する市町村事務（保険料賦課業務）のために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 記録範囲  | 後期高齢者医療制度に関する申請書を提出した者（保険料）  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県後期高齢者医療広域連合   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称<br>香川県後期高齢者医療広域連合電算処理システム（給付）   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br>令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 長寿医療係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー32<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 後期高齢者医療に関する市町村事務（給付業務）のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（受診医療機関 ）  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（レセプト点数等 ）   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 記録範囲  | 後期高齢者医療制度に関する申請書を提出した者（給付）   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県後期高齢者医療広域連合   |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備                                    | 考  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票） 個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票） 個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |   |
| 個人情報ファイルの名称 後期高齢者医療市町村システム（資格管理）  |   |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正               | 令和5年4月1日  |
| 実施機関  | 市長  |   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 長寿医療係   | 事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー33<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 後期高齢者医療に関する市町村事務（資格管理業務）のために利用する。   |   |
| 記録項目  | 基本的事項   | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等  | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 心身  | <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 財産的状況等  | <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | その他   | <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 記録範囲  | 後期高齢者医療制度に関する申請書を提出した者（資格）  |   |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から |   |
|   | 本人以外から収集する根拠  | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 収集先   | <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（香川県後期高齢者医療広域連合）   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県後期高齢者医療広域連合   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 後期高齢者医療市町村システム（保険料賦課）   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年4月1日</div>  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 長寿医療係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー34<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 後期高齢者医療に関する市町村事務（保険料賦課業務）のために利用する。   |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号※を除く。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 心身<br><input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | 財産的状況等<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |
| 記録範囲  |  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（香川県後期高齢者医療広域連合）   |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input type="checkbox"/> 含む<br><input checked="" type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県後期高齢者医療広域連合   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称 後期高齢者医療に係る健康診査事業関係事務  |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年4月1日</div>   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 長寿医療係<br>事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー35<br><input type="checkbox"/> イー   |
| 利用目的  | 後期高齢者医療健康診査事業実施のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(健診記録・介護認定状況・介護施設入所状況・住所地特例施設入所状況・長期入院状況)   |
|   | 財産的状况等 <input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | 後期高齢者医療制度加入者  |
| 記録情報の収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から<br>本人以外から収集する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(香川県後期高齢者医療広域連合・香川県国民健康保険団体連合会)   |

(裏)

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |  |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |  |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |  |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |  |
| 備 考                                  |  |  |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |
| 個人情報ファイルの名称<br>後期高齢者医療に係る人間ドック・歯科ドック助成事業関係事務  |   |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年4月1日</div>   |
| 実施機関  | 市長  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 長寿医療係<br>事務登録番号<br><input checked="" type="checkbox"/> アー36<br><input type="checkbox"/> イー  |
| 利用目的  | 後期高齢者医療制度加入者に対する人間ドック・歯科ドック助成事業実施のために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input checked="" type="checkbox"/> その他( 傷病名・受診医療機関 )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
| 記録範囲  | 高松市後期高齢者医療人間ドック・歯科ドック利用申込書を提出した者  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から   |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他( 人間ドック・歯科ドック実施医療機関 )  |

(裏)

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 香川県後期高齢者医療広域連合  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)  |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考   |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |  |
| 個人情報ファイルの名称 国民健康保険直営診療所事務ファイル   |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正<br><div style="text-align: right;">令和5年4月1日</div>  |
| 実施機関  | 市長   |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 管理係<br>事務登録番号 <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー1   |
| 利用目的  | 女木地区及び男木地区在住の市民等に対して医療を提供し、健康の保持増進を図るために利用する。  |
| 記録項目  | 基本的事項<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   | 経歴、成績等<br><input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 心身<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | 財産的状況等<br><input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他( )   |
|   | その他<br><input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
| 記録範囲  | 高松市国民健康保険女木診療所及び男木診療所で診療及び健診等を受診した者  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から  |
|   | 本人以外から収集する根拠<br><input type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他( )  |
|   | 収集先<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他( )   |

(裏)

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない   | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      | 委託先への提供   |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号  |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)  |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備                                    | 考   |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア<br><input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ |   |  |  |
| 個人情報ファイルの名称   |   | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料特別事情申請関係ファイル  |  |
| 区分及び年月日   | <input checked="" type="checkbox"/> 作成<br><input type="checkbox"/> 修正               | 令和5年4月1日   |  |
| 実施機関  | 市長  |  |  |
| 主管課の名称  | 国保・高齢者医療課 収納係   | 事務登録番号   | <input type="checkbox"/> アー<br><input checked="" type="checkbox"/> イー2 |
| 利用目的  | 国民健康保険料を納付することができない特別の事情がある者に対して保険証を発行するために利用する。                                    |  |  |
| 記録項目  | 基本的事項   | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。)<br><input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
|   | 経歴、成績等  | <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
|   | 心身  | <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
|   | 財産的状況等  | <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
|   | その他   | <input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
| 記録範囲  | すでに資格喪失した者を含む、国民健康保険法第5条に基づき高松市国民健康保険・後期高齢者医療保険に加入している者及びその同一世帯に属する者。               |  |  |
| 記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から |  |  |
|   | 本人以外から収集する根拠  | <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |
|   | 収集先   | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村<br><input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体<br><input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |

(裏)

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 要配慮個人情報                              | <input checked="" type="checkbox"/> 含む<br><input type="checkbox"/> 含まない  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実<br><input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤<br><input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続<br><input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 |
| 記録情報の<br>経常的提供先                      |  |   |
| 開示請求等を受理する<br>組織の名称及び所在地             | (名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課<br>(所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号   |   |
| 訂正及び利用停止に関<br>する他の法令の規定に<br>よる特別の手続等 | (特別の手続が定められている場合)<br>①該当する記録項目に付した番号<br><br>②当該法令の条項(法令番号を含む。)   |   |
| 個人情報ファイルの種別                          | <input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号)<br>上記ファイルと同内容の手作業ファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号) |   |
| 備 考                                  |  |   |

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。