

様式第 1 号（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護保険料賦課徴収業務システム	
行政機関等の名称	大川市長	
事務担当課等	健康課 介護保険係	
	電話番号（０９４４）８５－５５２２	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険料の賦課徴収業務を行うため	
記録項目	１氏名、２性別、３生年月日、４住所、５世帯構成員、６続柄、７介護保険被保険者番号、８収入・所得、９介護保険料調定額、１０徴収方法、１１収納状況	
記録範囲	６５歳以上の介護保険被保険者	
記録情報の収集方法	住民基本台帳、職権調査による所得情報等	
要配慮個人情報の有無	☐ 含む ☒ 含まない	
記録情報の経常的提供先	☒ 有 ☐ 無 [福岡県介護保険課、福岡県国民健康保険団体連合会等]	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	健康課 介護保険係
	所在地	〒831-8601 大川市大字酒見 2 5 6 番地 1
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	☐ 有 ☒ 無 []	
個人情報ファイルの種別	☒ 法第 60 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル） 政令第 21 条第 7 項に該当する ファイル ☐ 有 ☒ 無	☐ 法第 60 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
備 考		