

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	後期高齢者医療に関する事務ファイル	
行政機関等の名称	大川市長	
事務担当課等	市民課 国保年金係	
	電話番号（０９４４）８５―５５０４	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療制度被保険者の資格異動、保険給付、賦課に係る福岡県後期高齢者医療広域連合とのデータ連携を行うため	
記録項目	１氏名、２性別、３生年月日、４住所、５電話番号、６続柄、７口座情報、８収入状況、９障害認定情報、１０後期高齢者医療被保険者証保険証番号	
記録範囲	後期高齢者医療被保険者及び世帯員	
記録情報の収集方法	本人から提出された届出書・申請書、福岡県後期高齢者医療広域連合・国保連からの情報提供による	
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 [福岡県後期高齢者医療広域連合]	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	市民課 国保年金係
	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		