

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療制度被保険者ファイル	
実施機関の名称	茨城町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	茨城町保健福祉部保険課医療年金グループ	
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審査、給付確認、健康診査受診券送付事務及び保険料賦課徴収のため	
記録項目	1 宛名番号、2 被保険者番号、3 資格取得事由、4 資格取得年月、5 氏名、6 生年月日、7 性別、8 住所、9 交付年月日、10 資格取得日、11 発効期日、12 有効期限、13 一部負担金の割合	
記録範囲	後期高齢者医療制度被保険者である者	
記録情報の収集方法	文書及び電子計算機処理	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 茨城町総務部総務課行政グループ	
	(所在地) 茨城町大字小堤 1080 番地	
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	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備 考		