

様式第 1 号(第 4 条関係)

| 個人情報ファイル簿 | | No. 4 |
|--|---|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 後期高齢者医療保険料の徴収業務 | |
| 実施機関 | 四條畷市 | |
| 事務を所管する組織の名称 | (担当課)財務部 徴収対策課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 滞納者の基本情報の他、財産保有状況等を管理し、滞納後期高齢者医療保険料を効率よく徴収するために利用。 | |
| 記録される個人の範囲 | 後期高齢者医療保険料の滞納者、滞納者と同一世帯の者、故人の場合は相続人 | |
| 保有年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更 | 平成22年4月1日 |
| 個人情報記録項目 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> (社会生活) <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>健康状況 <input type="checkbox"/>学業・学歴 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>地位・役職 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>資格 <input type="checkbox"/>身体的特性 <input type="checkbox"/>趣味 <input type="checkbox"/>性格 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>その他 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/>納税状況 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div> (心身状況) <input type="checkbox"/>健康状況 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>身体的特性 <input type="checkbox"/>性格 <input type="checkbox"/>その他 () </div> <div> (家庭生活) <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/>家庭状況 <input type="checkbox"/>その他 () </div> </div> | |
| (基本事項) (思想信条) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 宗教 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 () <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 個人情報の収集先 | 個人情報ファイルの種別 | 記録情報の経常的提供先 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (勤務先・金融機関等) | <input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号(電 算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号(マ ニュアル処理ファイル) | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (名称) |
| 開示請求等を受理する組織の 名称及び所在地 | 四條畷市 総務部 総務課 大阪府四條畷市中野本町 1 番 1 号 | |
| 訂正・利用停止に関する他の法 令の規定による特別の手續 | <input type="checkbox"/> 有(法令名) <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| 個人情報ファイルの本人の数 | <input checked="" type="checkbox"/> 1, 000 人以上 <input type="checkbox"/> 500 人以上1, 000 人未満 | |
| 備考 | | |