

様式第 1 号(第 4 条関係)

個人情報ファイル簿		No. 9 2
個人情報ファイルの名称	令和 6 年全国計構造調査 国民健康保険加入者情報データファイル	
実施機関	四條畷市	
事務を所管する組織の名称	(担当課) 企画広報課 (内線 : 326)	
個人情報ファイルの利用目的	調査予定世帯を抽出し、調査単位区世帯一覧の作成に必要であるため。	
記録される個人の範囲	全国家計構造調査の調査単位区に設定された地域に居住している者	
保有年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更	令和 6 年 8 月 2 7 日
個人情報記録項目	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>(社会生活)</p> <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 type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>納税状況 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div> <p>(心身状況)</p> <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 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div> <p>(家庭生活)</p> <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻歴 <input type="checkbox"/>家庭状況 <input type="checkbox"/>その他 <input type="checkbox"/>その他() </div> </div>	
(基本事項) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他(国民健康保険加入者・世帯主)	(思想信条) <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 納税状況 <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 type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保険年金課)	<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(マニユアル処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 1, 000 人以上 <input checked="" type="checkbox"/> 500 人以上 1, 000 人未満	
備考		