

個人情報ファイル簿

2023年8月28時点

| | | | |
|---|-------------------------------|--|----|
| 1 | 個人情報ファイルの名称 | 国民健康保険 不当利得 | 備考 |
| 2 | 行政機関の名称 | 町田市 | |
| 3 | 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 | いきいき生活部保険年金課 | |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的 | 被保険者資格喪失後の受診等不当利得による保険給付費の回収を図る。 その他詳細は別紙のとおり | |
| 5 | (1) 基本的項目 氏名 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 個人番号 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 住所 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 性別 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 生年月日 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 電話番号 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 本籍 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 国籍 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 世帯主との続柄 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 親族関係 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 家庭環境等 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 住民異動年月日 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 異動事由 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 住民記録システム注意情報 | ○ | |
| 5 | (1) 基本的項目 人種※ | | |
| 5 | (1) 基本的項目 社会的身分※ | | |
| 5 | (2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※ | | |
| 5 | (2) 思想・信条等に関する項目 支持政党 | | |
| 5 | (2) 思想・信条等に関する項目 宗教※ | | |
| 5 | (2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好 | | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴 | ○ | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 地位 | | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 学歴 | | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入 | | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 賞罰 | | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険 | ○ | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証 | ○ | |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※ | | |
| 5 | (4) 成績・資格等に関する項目 学業成績 | | |
| 5 | (4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績 | | |
| 5 | (4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績 | | |
| 5 | (4) 成績・資格等に関する項目 各種資格 | | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 収入状況 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 財産状況 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 納税額等 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 取引状況 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・凶面 | | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 金融機関名 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 口座番号 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況 | ○ | |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※ | | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 健康状況 | ○ | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 障がいの状況※ | ○ | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 容姿 | | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 医療機関名 | ○ | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 医療給付 | ○ | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 健診・検査※ | | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 病名※ | ○ | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 診療・調剤※ | | |
| 5 | (6) 心身等に関する項目 犯罪被害※ | | |
| 6 | 記録範囲 | 被保険者資格喪失者 | |
| 7 | 記録情報の収集方法 | 文書（紙）・電子媒体（データ） | |

| | | | |
|----|---|---------------------------|--|
| 8 | 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | ○ | |
| 9 | 記録情報の経常的提供先 | 別紙のとおり | |
| 10 | 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | いきいき生活部保険年金課（町田市森野2-2-22） | |
| 11 | 訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等 | なし | |
| 12 | 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） | ○ | |
| 12 | 個人情報ファイルの種別：（電算処理ファイルの場合）令第21条第7項に該当するファイル（電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル）の有無 | 有 | |
| 12 | 個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル） | | |
| 13 | 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 | 実施しない | |
| 14 | 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 | 実施しない | |
| 15 | 行政機関等匿名加工情報の概要 | 実施しない | |
| 16 | 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 | 実施しない | |
| 17 | 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 | 実施しない | |
| 18 | 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 | なし | |
| 19 | 備考 | | |

国民健康保険 不当利得

| 目的外利用先 | 収集項目 | 各課共通 | 財務部納税課 |
|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|---|
| 業務名 | | 番号連携 | 市債権徴収一元化 |
| 根拠 | | 法令 | 内部利用 |
| 根拠法令 | | 番号法第19条第8号及び第9号 | なし |
| 目的 | | 情報提供ネットワークシステムによる特定個人情報の外部提供を行うため。 | 国民健康保険 不当利得請求の滞納状況を把握し、一元化対象市債権の滞納整理を適正に行うため。 |
| (1) 基本的項目 氏名 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 個人番号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| (1) 基本的項目 住所 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 性別 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 生年月日 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 電話番号 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 本籍 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 国籍 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 世帯主との続柄 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 親族関係 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 家庭環境等 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 住民異動年月日 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 異動事由 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 住民記録システム注意情報 | | | |
| (1) 基本的項目 人種※ | | | |
| (1) 基本的項目 社会的身分※ | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※ | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 支持政党 | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 宗教※ | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好 | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (3) 社会的地位等に関する項目 地位 | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 学歴 | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入 | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 賞罰 | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証 | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※ | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 学業成績 | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績 | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績 | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 各種資格 | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 収入状況 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 財産状況 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 納税額等 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 取引状況 | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面 | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 金融機関名 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 口座番号 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況 | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※ | | | |
| (6) 心身等に関する項目 健康状況 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 障がいの状況※ | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 容姿 | | | |
| (6) 心身等に関する項目 医療機関名 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 医療給付 | | | |
| (6) 心身等に関する項目 健診・検査※ | | | |
| (6) 心身等に関する項目 病名※ | | | |
| (6) 心身等に関する項目 診療・調剤※ | | | |
| (6) 心身等に関する項目 犯罪被害※ | | | |

国民健康保険 不当利得

| 外部提供先 | 収集項目 | 保険医療機関等 | 保険薬局 | 各都道府県国民健康保険団体連合 | 各都道府県感染症公費担当 | 各医療保険者（市区町村を含む） |
|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|---|---------------------------------|
| 業務名 | | 医療業務 | 調剤業務 | 不当利得 | 不当利得 | 不当利得 |
| 根拠 | | 特別の理由 | 特別の理由 | 他の行政機関に提供する | 他の行政機関に提供する | 法令 |
| 根拠法令 | | なし | なし | なし | なし | 国民健康保険法第113条の2 |
| 目的 | | 診療報酬請求に過誤が発生した際、その事実と内容を連絡し、調整する。 | 診療報酬に過誤が発生した際、その事実と内容を連絡し、調整する。 | ・不当利得が発生した場合に、加入している健康保険に請求するため。 ・診療報酬請求に過誤が発生した際、その事実と内容を連絡し、調整する。 | 高齢受給者証の負担割合相違による不当利得が発生した場合に、受診分のうち感染症に係る公費の分を直接公費負担者に請求するため。 | 不当利得が発生した場合に、加入している健康保険に請求するため。 |
| (1) 基本的項目 氏名 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 個人番号 | | | | | | |
| (1) 基本的項目 住所 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 性別 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 生年月日 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 電話番号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 本籍 | | | | | | |
| (1) 基本的項目 国籍 | | | | | | |
| (1) 基本的項目 世帯主との続柄 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 親族関係 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 家庭環境等 | | | | | | |
| (1) 基本的項目 住民異動年月日 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 異動事由 | | | | | | |
| (1) 基本的項目 住民記録システム注意情報 | | | | | | |
| (1) 基本的項目 人種※ | | | | | | |
| (1) 基本的項目 社会的身分※ | | | | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※ | | | | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 支持政党 | | | | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 宗教※ | | | | | | |
| (2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好 | | | | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (3) 社会的地位等に関する項目 地位 | | | | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 学歴 | | | | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入 | | | | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 賞罰 | | | | | | |
| (3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※ | | | | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 学業成績 | | | | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績 | | | | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績 | | | | | | |
| (4) 成績・資格等に関する項目 各種資格 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 収入状況 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 財産状況 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 納税額等 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 取引状況 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 金融機関名 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 口座番号 | | | | | | |
| (5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※ | | | | | | |
| (6) 心身等に関する項目 健康状況 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 障がいの状況※ | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 容姿 | | | | | | |
| (6) 心身等に関する項目 医療機関名 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 医療給付 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 健診・検査※ | | | | | | |
| (6) 心身等に関する項目 病名※ | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 診療・調剤※ | | | | | | |
| (6) 心身等に関する項目 犯罪被害※ | | | | | | |