

個人情報ファイル簿

2024年9月25日時点

1	個人情報ファイルの名称	国民健康保険 医療給付	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	療養給付費・療養費・食事療養費・高額療養費・特別療養費・精神医療給付金・結核医療給付金・高額介護合算療養費の適正・公正な支給 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	○	個人番号収集の際の本人確認に使用する情報を含む。
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 印鑑登録・印影	○	開示依頼の本人確認のために必要な場合のみ
5	(1) 基本的項目 相続人	○	
5	(1) 基本的項目 異動事由	○	
5	(1) 基本的項目 住民異動年月日	○	
5	(1) 基本的項目 成年後見	○	
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 出生	○	
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 犯歴※		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	○	
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 加入年金	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	○	
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	○	開示依頼の本人確認のために必要な場合及び成年後見の送付先登録時の資格確認のため収集
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・図面		
5	(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	○	
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 医療機関支払状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 自己負担額	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	○	
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 妊娠・出産	○	
5	(6) 心身等に関する項目 事故(怪我)の状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	○	
5	(6) 心身等に関する項目 薬局名	○	
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 決定点数	○	
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	① 被保険者 ② 擬制世帯主 ③ 診療報酬明細書等の開示依頼者 ④ ①②③に係る成年後見人・保佐人・補助人 ⑤ ④が法人の場合その代理人	
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續等	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 医療給付

外部提供先	収集項目	各医療保険者	各介護保険者
業務名		高額介護合算療養費	高額介護合算サービス費
根拠		法令	法令
根拠法令		国民健康保険法施行規則 第27条の26及び27	国民健康保険法施行規則 第27条の26及び27
目的		高額介護合算療養費を支給するにあたり、計算期間中に他の医療保険に加入していた被保険者情報を提供するため。	高額介護合算サービス費を支給するにあたり、計算期間中に他市の介護保険に加入していた被保険者情報を提供するため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住所	<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"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<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"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 印鑑登録・印影	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 相続人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 異動事由	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 成年後見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 出生	<input type="checkbox"/>		
(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			
(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 犯歴※			
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>		
(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	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	<input type="checkbox"/>		
(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	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<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 年金の受給	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 医療機関支払状況	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 自己負担額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<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"/>		
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 容姿(写真)	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 妊娠・出産	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 事故(怪我)の状況	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 決定点数	<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"/>		
(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 医療給付

外部提供先(委託)	収集項目	東京都国民健康保険団体連合会	東京都国民健康保険団体連合会	東京都(国保連)	(株)NTTデータ
所在地		東京都千代田区飯田橋3-5-1	東京都新宿区四谷3-3-1	千代田区飯田橋3-5-1	江東区豊洲3-3-3
委託内容		・診療報酬明細書(レセプト)の審査 ・診療報酬明細書(レセプト)の内容を入力し、画像レセプトを作成する ・高額医療・高額介護合算処理	療養費の申請書及び添付書類の審査	医療費通知書の作成	文字認識サービスによる紙媒体情報のデータ化を行うため
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<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"/>	<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"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 本籍					
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 印鑑登録・印影	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 相続人	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 異動事由	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 成年後見	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 出生	<input type="checkbox"/>				
(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					
(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 犯罪※					
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>				
(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"/>
(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"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	<input type="checkbox"/>				
(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	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<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	<input type="checkbox"/>				
(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					
(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 年金の受給	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 医療機関支払状況	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 自己負担額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<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"/>		
(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	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 妊娠・出産	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 事故(怪我)の状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<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 医療機関名	<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 医療給付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 決定点数	<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"/>		
(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※					