

個人情報ファイル簿

2023年12月25日時点

1	個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療	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	後期高齢者医療の適切な確保 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	○	DV被害者等支援措置を含む。
5	(1) 基本的項目 死亡	○	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 住異動年月日	○	成年後見人の開示依頼の場合のみ。
5	(1) 基本的項目 異動事由	○	
5	(1) 基本的項目 在留資格	○	
5	(1) 基本的項目 成年後見	○	成年後見人の法定代理人の開示依頼及び成年後見等の送付先登録の該当課確認のため収集。
5	(1) 基本的項目 印鑑登録・印影	○	開示依頼の本人確認に必要な場合のみ。
5	(1) 基本的項目 埋火葬	○	
5	(1) 基本的項目 相続人	○	
5	(1) 基本的項目 保証人	○	
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 電子メールアドレス	○	
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	(2) 思想・信条等に関する項目 問い合わせ	○	問い合わせ内容を記録するため。
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 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	○	成年後見等の送付先登録の該当課確認のため収集。
5	(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	○	住民登録外被保険者の確認をするため収集。
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	○	開示依頼の本人確認に必要な場合及び成年後見等の送付先登録の該当課確認のため収集。
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 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 年金の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 事故（損害）の状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 支給額	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	○	
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 手当の受給	○	成年後見等の送付先登録の該当課確認のため収集。
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 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※		
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 医療機関名	○	
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 行動・性格	○	
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 福祉機器利用状況	○	
6	記録範囲	① 75歳以上の者 ② 65歳～74歳で次に該当する者 1、身障手帳1～3級（4級の一部含む）の該当者 2、国民年金、厚生年金などで1級か2級の障害認定を受けている者 3、労災保険などで1～4級の障害認定を受けている者 4、愛の手帳1度、2度の者 5、精神障害者保健福祉手帳の1級と2級の者 ③ ①と②の同一の世帯構成員 ④ ①と②の申請代理人 ⑤ 交通事故等の加害者及び損害保険加入者 ⑥ 診療報酬明細書等の開示依頼者 ⑦ ①と②の相続人 ⑧ 74歳で次年度に後期高齢者医療に加入する者 ⑨ ①②に係る成年後見人・保佐人・補助人 ⑩ ①と②の被保険者の葬祭喪主 ⑪ ⑧の同一の世帯構成員 ⑫ ⑨が法人の場合、その代理人 ⑬ 住居表示等実施に伴う世帯主	
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		

後期高齢者医療

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	東京都社会保険診療報酬支払基金	東京都後期高齢者医療広域連合	株式会社アイネス	(株)エヌ・ティ・ティ・データ
所在地		東京都千代田区飯田橋3丁目5番1号東京区政会館内	東京都千代田区飯田橋3丁目5番1号東京区政会館内	東京都豊島区南池袋2-28-10	東京都千代田区飯田橋3丁目5番1号東京区政会館内	東京都中央区晴海3-10-1	東京都江東区豊洲三丁目3番3号
委託内容		求償事務：老人保健法第41条第1項の規定による第三者行為のうち、交通事故に起因する老人医療給付の損害賠償請求に関する事務	①診療報酬明細書（レセプト）の審査及び支払事務 ②診療報酬明細書（レセプト）の内容の入力及び磁気テープの作成	①診療報酬明細書（レセプト）の審査及び支払事務 ②診療報酬明細書（レセプト）の内容の入力及び磁気テープの作成 ③保険者に医療費支給額を通知する事務	後期高齢者医療制度にかかる資格・給付・賦課業務	後期高齢者医療保険料納入通知書の印字及び封入・封緘	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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>
(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"/>		<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>						
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 在留資格	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 成年後見	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 印鑑登録・印影	<input type="checkbox"/>						
(1) 基本的項目 埋火葬	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 相続人	<input type="checkbox"/>						
(1) 基本的項目 保証人	<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 電子メールアドレス	<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							
(2) 思想・信条等に関する項目 問い合わせ	<input type="checkbox"/>						
(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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<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"/>						
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	<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	<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							
(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 金融機関名	<input type="checkbox"/>				<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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 事故（損害）の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 支給額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<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"/>		
(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"/>	<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（写真）	<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"/>	<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※							
(6) 心身等に関する項目 事故（怪我）の状況	<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 死亡の原因	<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 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 行動・性格	<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"/>	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					