

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民健康保険被保険者ファイル
市の機関の名称	市長
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	健康推進部保険年金課
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険被保険者に関する資格管理のため
記録項目	1 記号番号、2 世帯区分、3 世帯コード、4 滞納状況、5 世帯主氏名、6 個人番号、7 住所、8 電話番号、9 被保険者氏名、10 宛名コード、11 性別、12 続柄、13 生年月日、14 年齢、15 職業、16 マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無、17 在留期間・資格、18 職業、19 世帯情報（加入日・離脱日・事由）、20 前住所、21 資格取得日、22 資格取得事由、23 資格取得届出日、24 資格喪失日、25 資格喪失事由、26 資格喪失届出日、27 介護保険法適用除外情報、28 国保資格、29 在学情報、30 施設入所情報、31 社会保険情報（区分・本人扶養区分・保険者番号・記号番号・取得日）、32 高齢受給者証情報（負担割合・高額区分）、33 世帯課税非課税区分、34 旧国保該当日、35 旧被扶養該当日、36 資格確認書等証交付記録（発行証・交付日・交付区分・有効期限・回収日・回収区分）、37 高齢受給者証交付記録（発行証・交付日・交付区分・有効期限・回収日・回収区分）、38 認定証交付記録（発行証・交付日・交付区分・有効期限・長期入院日・回収日・回収区分）、39 特定疾病証交付記録（発行証・交付日・交付区分・有効期限・回収日・回収区分）、40 メモ
記録範囲	国民健康保険異動届、国民健康保険限度額適用認定証交付申請書、国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証交付申請書及び特定疾病認定申請書を提出した者
記録情報の収集方法	本人及び同世帯の者の届、市の機関、他市町村及び社会保険事務所により情報収集

要配慮個人情報が含まれると きは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	市の機関、他市町村、医療機関 埼玉県国民健康保険団体連合会	
開示請求等を受理する組織の 名称及び所在地	名 称 狹山市健康推進部保険年金課 所在地 〒350-1380 埼玉県入間川 1-23-5	
訂正及び利用停止に関する他 の法令の規定による特別の手 続等	なし	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項 第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該 当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項 第2号 (マニュアル処理ファイル)
備 考		