

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療保険給付等ファイル	
実施機関の名称	島本町長	
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	健康福祉部保険年金課	
個人情報ファイルの利用目的	被保険者に対し保険給付等を行うため	
記録項目	1 個人番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日、5 住所、6 電話番号、7 世帯の課税状況、8 口座番号、9 傷病歴、10 家族状況	
記録範囲	後期高齢者医療被保険者	
記録情報の収集方法	本人（世帯主）及び代理人、実施機関内の他部署、他の官公庁・独立行政法人等	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	大阪府後期高齢者医療広域連合	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)健康福祉部保険年金課	
	(所在地)大阪府三島郡島本町桜井二丁目1番1号	
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	—	
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"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	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	
備 考		