

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給付管理システム	
行政機関等の名称	春日市	
事務担当課等	市民部国保医療課	
	電話番号 (092) 584 -1111	
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険の給付、医療費適正化及び保健事業等に関する業務	
記録項目	1 宛名番号、2 個人番号、3 氏名、4 性別、5 生年月日、6 住所、7 続柄、8 国籍、9 電話番号、10 住民票異動情報、11 収入状況、12 個人住民税課税情報、13 国民健康保険税課税情報、14 国民健康保険税納税情報、15 公的扶助、16 健康保険記号番号、17 健康保険加入履歴、18 預貯金口座番号、19 世帯負担割合情報、20 個人負担割合情報、21 診療情報、22 療養費支給情報、23 高額明細情報、24 高額支給情報、25 高額療養費償還払い情報、26 出産育児情報、27 葬祭費情報、28 限度額認定証情報、29 特定疾病受療証情報、30 不当利得情報、31 差額支給情報、32 償還払い情報、33 高額介護合算情報、34 第三者行為に関する情報	
記録範囲	春日市国民健康保険被保険者	
記録情報の収集方法	・本人、春日市、外部（福岡県国民健康保険団体連合会、他の地方公共団体）から	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先（法第 75 条第 3 項に該当する場合を除く。）	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 〔 福岡県国民健康保険団体連合会、他の地方公共団体 〕	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	春日市市民部国保医療課
	所在地	春日市原町 3 丁目 1 番地 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續等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕	
個人情報ファイルの種類	<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		