

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	国民健康保険前期高齢者システム	
行政機関等の名称	沼田市	
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	健康福祉部国保年金課	
個人情報ファイルの利用目的	高齢受給者証に係る資格確認のために利用する。	
記 録 項 目	1住所、2氏名、3生年月日、4性別、5被保険者証記号番号、6負担区分割合	
記 録 範 囲	住民異動届の届出者 各種証交付申請の申請者	
記録情報の収集方法	住民異動届書 各種証交付申請書	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有（保守業務委託先：(株)ジーシーシー） <input type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) ・沼田市健康福祉部国保年金課 ・沼田市総務部総務課	
	(所在地) 〒378-8501 沼田市下之町888番地	
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	—	
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) 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		