

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		介護保険システム	
実施機関の名称		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（担当課）		介護保険課	
個人情報ファイルの利用目的		介護保険の円滑な運営に資することを目的とし、介護保険に関する資格得喪、宛名管理、介護認定、給付業務、保険料賦課徴収などを管理する。	
記録範囲（対象者）		65歳以上の高齢者等とその世帯員	
記 録 項 目	戸籍的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input type="checkbox"/> 婚姻の有無	
	経歴等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 障害の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 病症歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	
	財産等の状況	<input type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 公的扶助の有無 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> （別紙のとおり） <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ）	
記録情報の 収集方法	相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（税務課・市民課・福祉課）	
	手段	<input checked="" type="checkbox"/> 聞き取り <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（データ連携）	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 含む（病症歴、健康状態） <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先		島根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） 安来市健康福祉部介護保険課	
		（所在地） 島根県安来市広瀬町広瀬 1930 番地 1	
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"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）	
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		非該当	
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		—	
行政機関等匿名加工情報の概要		—	
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		—	
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		—	
備考			

(別紙)

被保険者番号

第1号被保険者、第2号被保険者の別

医療保険の保険者番号、保険者名称、被保険者記号番号（第2号被保険者のみ）

介護保険料の賦課状況

介護保険で必要な個人及び世帯の所得状況

年金からの保険料天引き（特別徴収）情報

個人で保険料を納める（普通徴収）の情報

生活保護情報（市町村名、受給の開始日、廃止日）

老齢福祉年金受給状況

個人保険料の算式

保険料減免の事由及び減免額

介護保険に関する書類の送付先及び届出年月日、届出者氏名

転出先住所

被保険者証交付状況

要介護・要支援区分、認定日、有効期間などの認定情報

訪問調査、主治医意見書の進捗状況

適用除外情報

旧措置者情報

保険料収納状況

保険料納付継承人情報

保険料滞納者情報

ケアプラン作成届出状況の有無

償還申請の有無

介護サービスの利用状況とそのサービス提供事業者

サービス受給者情報

サービス利用に関しての減免、減額情報

在宅・施設利用の介護サービス給付実績情報、高額介護サービス費情報

口座情報