

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

		番号	39
個人情報ファイルの名称		保険資格・給付の支給に関するファイル	
実施機関の名称		日置市長	
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		市民福祉部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険の資格・医療費に係る給付、補助金を支給するため、被保険者及び医療機関等の申請に基づき支給を行う。	
記録の項目・範囲	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障がいの状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（ ） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	市民福祉部健康保険課
		所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）
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			
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	

様式第 1 号（第 4 条関係）

個人情報ファイル簿

番号 40

個人情報ファイルの名称		保険料の徴収に関するファイル（国民健康保険）	
実施機関の名称		日置市長	
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		市民福祉部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		保険料の未納額により短期保険証及び資格証明書の交付、また、限度額認定証等の交付事務	
記録の項目・範囲	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障がいの状況 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（ ） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	市民福祉部健康保険課
		所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル種別		<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）	
		<input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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			

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	

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

番号	41
----	----

個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療資格・給付の支給に関するファイル	
実施機関の名称		日置市長	
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		市民福祉部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		療養費、高額療養費、高額介護合算療養費等の支給申請書、基準収入額適用申請書、被保険者の資格の取得及び喪失に関する届出の受付並びに被保険者証、資格確認書、特定疾病療養受療証、限度額適用・標準負担額減額認定証、限度額適用証の交付、返還の受付等により、被保険者の適切な医療の確保を図り、便益の増進に寄与する	
記録の項目・範囲	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障がいの状況 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（ ） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	市民福祉部健康保険課
		所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル種別		<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"/> 令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" 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	
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	

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

		番号	42
個人情報ファイルの名称	保険料の徴収に関するファイル（高齢者医療）		
実施機関の名称	日置市長		
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	市民福祉部健康保険課		
個人情報ファイルの利用目的	保険料の徴収並びに保険料の徴収猶予及び保険料の減免に係る申請の受付及び処分に係る通知書の引渡し等により、被保険者の便益の増進に寄与する		
記録の項目・範囲	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 障がいの状況 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（市民生活課、税務課） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	市民福祉部健康保険課	
	所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイル種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
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			

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	

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

番号 43

個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療保健事業に関するファイル	
実施機関の名称		日置市長	
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		市民福祉部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		健康診査の実施により、被保険者の健康の保持増進を図り、重複・頻回受診者訪問指導の実施等医療費適正化対策により制度の安定的な運営を図る	
記録の項目・範囲	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障がいの状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（ ） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 鹿児島県後期高齢者医療広域連合 ）	
記録情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		名称	市民福祉部健康保険課
		所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイル種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" 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			

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	

募集をする個人情報ファイルである旨	
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	

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

		番号	45
個人情報ファイルの名称		結核検診の実施に関するファイル	
実施機関の名称		日置市長	
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		市民福祉部健康保険課	
個人情報ファイルの利用目的		感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第五十三条の二第三項の規定により対象者に結核検診を実施する	
記録の項目・範囲	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障がいの状況 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input checked="" type="checkbox"/> その他（予防接種の状況）	
	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（ ） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（検診委託事業所 ）	
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	市民福祉部健康保険課	
	所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイル種別	<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）
	<input type="checkbox"/> 令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
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			
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	

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

		番号	46
個人情報ファイルの名称	保健指導に関するファイル		
実施機関の名称	日置市長		
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	市民福祉部健康保険課		
個人情報ファイルの利用目的	妊娠中あるいは育児中の不安の解消や、保健指導により疾病の予防や早期発見を図ることを目的とする。また、女性の生涯を通じた健康支援のための健康教育・相談事業を実施する		
記録の項目・範囲	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障がいの状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（市民生活課） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（児童相談所・療育センター） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	市民福祉部健康保険課	
	所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイル種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイルの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
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			

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	

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	

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	

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	

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	

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	

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

		番号	52
個人情報ファイルの名称	各種検診（骨粗しょう症：肝炎ウイルス・腹部超音波・歯周疾患）ファイル		
実施機関の名称	日置市長		
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	市民福祉部健康保険課		
個人情報ファイルの利用目的	各種がん検診の受診対象者への受診勧奨、受診票等発送、検診結果管理のために利用する。		
記録の項目・範囲	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況（要配慮個人情報に該当するものを除く。）	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活の状況	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 障がいの状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果等 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導等の内容 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続が行われたこと。 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続が行われたこと。	
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 当該実施機関内の他の組織（市民生活課、税務課） <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 検査実施医療機関 ）		
記録情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 当該実施機関以外の市の機関等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	総務企画部健康保険課	
	所在地	日置市伊集院町郡一丁目100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続等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイル種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 令第21条第7項に該当するファイルの有無 <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）
	<input type="checkbox"/> 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		
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	