

様式第1号（第2条関係）

十日町市個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	特別交付金（特定健診等負担分）申請用受診対象者名簿 ファイル	
行政機関等の名称	十日町市長	
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 市民生活課	
個人情報ファイルの利用目的	特別交付金（特定健診等負担分）交付申請のための対象者管理のため	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 個人識別符号（国保被保険者番号・記号・保険者番号、宛名番号）、4 性別	
記録範囲	国保被保険者のうち特定健診等受診者 （過去の被保険者履歴含む）	
記録情報の収集方法	特定健診等管理台帳より抽出	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む。 <input checked="" type="checkbox"/> 含まない。	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）新潟県十日町市総務部総務課	
	（所在地）〒948-8501 新潟県十日町市千歳町3丁目3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		