

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	介護保険被保険者情報
2 実施機関の名称及び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	実施機関名 市長 組織名 介護保険課
3 個人情報ファイルの利用目的	介護保険被保険者の情報管理及び適切な介護に係る情報提供のため
4 記録項目	<p>1 被保険者の基本情報 ア 被保険者番号 イ 氏名 ウ 生年月日 エ 年齢 オ 性別 カ 住所 キ 宛名番号 ク 世帯番号</p> <p>2 資格に係るもの ア 資格取得年月日 イ 資格取得事由 ウ 資格喪失年月日 エ 資格喪失事由 オ 異動年月日 カ 異動事由 キ 住所地特例者情報 (ア) 施設の住所 (イ) 適用開始年月日 ク 他市町村住所地特例者情報 (ア) 施設名 (イ) 従前市町村名 (ウ) 除外開始年月日 ケ 適用除外者情報 (ア) 施設名・施設区分 (イ) 除外開始年月日 コ 外国人登録情報 (ア) 届出年月日 (イ) 資格取得年月日 (ウ) 取得事由 (エ) 住民年月日 (オ) 通称名 (カ) 在留資格 (キ) 在留期間 サ 被保険者証交付日</p> <p>3 保険料に係るもの ア 個人賦課情報 (ア) 賦課年度 (イ) 賦課期日 (ウ) 賦課年月日 (エ) 生保受給 (オ) 老福受給 (カ) 基礎年金番号 (キ) 課税非課税区分 (ク) 世帯課税区分 (ケ) 総所得額 (コ) 徴収方法 イ 保険料情報 (ア) 確定保険料額 (イ) 所得段階 (ウ) 徴収方法 (エ) 通知理由 (オ) 調定年度 (カ) 期別 (キ) 期割額 (ク) 納期限 ウ</p>

	<p> 通知書通知理由 エ 納入通知書発行 年月日 オ 特別徴収情報 (ア) 依 頼作成年月日 (イ) 中止区分・事由・ 中止年月日 (ウ) 通知書発行年月日 カ 仮徴収情報 (ア) 額変更年月日 (イ) 変更通知書発行年月日 キ 減 免区分 ク 徴収猶予区分 ケ 調 定取消事由・年月日 コ 収納情報 (ア) 調定年度 (イ) 期別 (ウ) 保険料収納額 (エ) 督促手数料収納 額 (オ) 延滞金収納額 (カ) 領 収年月日 (キ) 収納年月日 (ク) 納入方法 サ 口座情報 (ア) 口座 区分 (イ) 口座名義人 (ウ) 金 融機関名 (エ) 支店名 (オ) 預 金種目 (カ) 口座番号 (キ) 口 座名義 (ク) 口座有効期間 シ 還付充当情報 (ア) 調定年度 (イ) 期 別 (ウ) 過誤納 (エ) 還付額 (オ) 充当額 (カ) 欠損額 4 受給者に係るもの ア 申請情報 (ア) 申請区分 (イ) 申請年月日 (ウ) 前保険者 (エ) 申請者 (オ) 本人との関係 (カ) 医療保険 者番号, 名称, 記号, 番号 (キ) 主治 医 (ク) 特定疾病 イ 認定審査 情報 (ア) 認定審査会 (イ) 主治 医 (ウ) 訪問調査員 (エ) 一次 判定 (オ) 申請取消日 (カ) 認 定取消日 (キ) 認定中断日 ウ 通知書等発行情報 (ア) 受給資格証明 書発行年月日 (イ) 認定結果通知書 発行年月日 (ウ) 処分延期通知書発 行年月日 エ 審査結果情報 (ア) 二次判定 (イ) 認定結果 (ウ) 認定年月日 (エ) 有効期間 (オ) 審査会意見 5 給付管理票にかかるもの ア 給付対 </p>
--	--

	<p>象年月 イ 限度額適用期間 ウ 居宅サービス支給限度 エ 居宅介護支援事業所名 オ 担当介護支援専門員番号 カ 居宅サービス事業所名 キ サービス種類名 ク 実績単位数</p> <p>6 給付実績に係るもの ア 支給対象年月 イ サービス事業所名 ウ サービス種類名 エ サービス項目名 オ サービス利用日数・回数 カ サービス単位数 キ 支給額 ク 利用者負担額 ケ 緊急時療養費 コ 特定診療費 サ 食費（居住費） シ 標準負担額 ス 負担限度額 セ 支給不支給区分 ソ 支給不可事由</p> <p>7 居宅サービス計画に係るもの ア 計画作成区分 イ 作成事業所名 ウ 届出年月日</p> <p>8 利用者負担減免に係るもの ア 減免の種類 イ 申請年月日 ウ 決定事項 エ 決定年月日 オ 適用年月日 カ 有効期限 キ 標準負担額 ク 減免内容 ケ 公費負担者番号 コ 公費受給者番号 サ 不承認事由 シ 通知書発行年月日 ス 認定証交付年月日 セ 取消年月日 ソ 取消事由</p> <p>9 給付制限に係ること ア 償還払い予告年月日 イ 弁明書提出期限年月日 ウ 弁明書入手年月日 エ 処分取りやめ年月日 オ 決定年月日 カ 期間 キ 算定の根拠 ク 中止期間 ケ 中止・終了事由</p> <p>10 国民健康保険に係るもの ア 被保険者証番号 イ 個人番号（国保） ウ 世帯加入年月日 エ 世帯離脱年月日 オ 生年月日 カ 世帯加入年月日（国保）</p> <p>11 後期高齢者医療に係るもの ア 被</p>
--	--

	保険者番号 イ 個人番号（後期） ウ 適用開始年月日 エ 適用終了年月日 オ 生年月日 カ 適用開始年月日（後期）	
5 記録範囲	なし	
6 記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（各種届出，申請） <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（実施機関，茨城県国民健康保険連合会，介護保険施設等）	
7 要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
8 記録情報の経常的提供先	なし	
9 開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	（名称）水戸市福祉部介護保険課及び水戸市情報公開センター （所在地）水戸市中央1丁目4番1号	
10 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	なし	
11 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（電子処理ファイル） 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）
12 備考		

注 この表で「法」とは個人情報の保護に関する法律を、「政令」とは個人情報の保護に関する法律施行令をいう。