

様式第3号（第7条関係）

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	国民健康保険葬祭費請求書
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 市長 組織名 国保年金課
3 利 用 目 的	葬祭費を支給するため
4 記 録 項 目	死亡した方の氏名、生年月日、死亡日、死亡診断書を書いた医師 葬祭を行った日付、請求者との続柄、死亡の原因 請求者の住所、氏名、電話、個人番号 振込先の口座
5 記 録 範 囲	被保険者
6 記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外
7 記録情報の経常的提供先	なし
8 特定個人情報ファイル該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル <input type="checkbox"/> 特定個人情報ファイル以外の個人情報ファイル
9 個人情報ファイルの区分	<input checked="" type="checkbox"/> 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイル <input type="checkbox"/> 条例第2条第8項第2号に係る個人情報ファイル
10 条例第2条第8項第1号に係る個人情報ファイルについて、第9条に規定する個人情報ファイルがあるときは、その旨	なし
11 記録情報の訂正又は利用停止について特別の手續が定められているときは、その旨	なし