

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民健康保険ファイル
実施機関の名称	粕屋町長
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	住民福祉部 総合窓口課 国保年金係
個人情報ファイルの利用目的	国民健康保険被保険者居所不明処理事務、国民健康保険医療給付費返納金収納事務、療養費支給事務、出産育児一時金支給事務、葬祭費支給事務、療養給付支給事務、移送費支給事務、特別療養費支給事務、標準負担額減額認定証交付及び限度額適用、標準負担額減額認定証交付事務、標準負担額差額支給事務、特定疾病療養受療者証交付事務、診療報酬明細書（レセプト）資格確認及び内容点検事務、診療報酬明細書（レセプト）過誤再審事務、国民健康保険税還付及び充当事務、前期高齢者資格等確認及び高齢受給者証交付事務、資格証明書交付事務、レセプトの開示、医療費通知（一般）事務、訪問指導、国民健康保険被保険者証交付事務、郵便物転送リスト管理事務、文書の返却分の管理及び公示送達、住所地特例等の管理事務、国民健康保険税賦課事務、国民健康保険税収納、徴収事務、国民健康保険被保険者資格異動処理事務、国民健康保険被保険者証及び高齢受給者証再交付事務 マル学・マル遠被保険者証交付事務、国民健康保険事業月報作成及び補助金申請事務、第三者行為求償事務、国民健康保険高額療養費支給事務、国民健康保険高額療養資金貸付事務、退職振替事務、国民健康保険医療費差額通知発送事務、所得照会事務、未申告者呼出事務
記録項目	
基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
経歴・成績	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（雇用保険受給 ）
心身	<input type="checkbox"/> 体格・体力 <input type="checkbox"/> 運動能力 <input type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 容姿 <input type="checkbox"/> 写真・肖像 <input type="checkbox"/> その他（ ）
生活事項	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 団体加入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録範囲	国民健康保険被保険者で、文書等の返却により居所不明となった者／国保資格喪失後に国民健康保険で診療を受けた者又は、前期高齢者の負担区分変更に伴う差額徴収者／国民健康保険被保険者で被保険者証を提示せず診療を受け、費用を全額負担した者、柔道整復師やマッサージ師等による施術を受けた者及び補装具等の給付を受けた者／国民健康保険被保険者で出産した者及び妊娠4ヶ月以上で一時金の支給が見込まれる者／国民健康保険被保険者で死亡した際、その葬儀を執り行った者／国民健康保険被保険者で被保険者証で診療を受けた者／療養の給付を受けるため保険医療機関に移送

	された国民健康保険被保険者で、保険者が必要であると認めた者／資格証明書を交付された国民健康保険被保険者で診療又は薬剤の支給を受け 10 割を負担した者／国民健康保険の被保険者で、低所得の要件に該当した者／標準負担額認定証を保険医療機関に入院中、提示できなかった者／特定疾病の国民健康保険被保険者／国民健康保険の被保険者で保険証を使って診療を受けたが資格に疑いのある者、又は請求内容に疑いのあるレセプトに係る者／国民健康保険の被保険者で国民健康保険を使って診療を受けたが資格に疑いのある者、又は請求内容に疑いのあるレセプトに係る者／国民健康保険税の還付充当を受ける世帯主／国民健康保険の被保険者で前期高齢者に該当する者／国民健康保険の被保険者で正当な理由なく保険税を滞納している者／国民健康保険の被保険者で文書等が届かない者／国民健康保険の被保険者で国民健康保険法第 116 条の 2 に該当する者／国民健康保険の被保険者及び国民健康保険資格喪失者／国民健康保険税納税義務者／国民健康保険被保険者資格の変更者及び世帯主／国保の被保険者で、再交付の申請をした者及び世帯主／国民健康保険の被保険者で第三者から傷害を受け、国民健康保険で治療をしたもの／国民健康保険の被保険者で高額療養費の対象となる一部負担金を支払った者／国民健康保険の被保険者で高額療養費の受領委任払の申請をした者／遡及して退職者医療に適用された退職被保険者等／査定により 1 万円以上減額になった者／国民健康保険の被保険者で、賦課期日現在に住民登録が無い者／19 歳以上の国民健康保険の被保険者で、未申告の者	
情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（住民基本台帳 個人課税台帳 生活保護受給者台帳 ）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	福岡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	住民福祉部 総合窓口課 国保年金係（粕屋町役場）
	所 在 地	福岡県糟屋郡粕屋町駕与丁 1 丁目 1 番 1 号
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	根 拠 法 令	—
	内 容	—
個人情報ファイルの種別	電算処理ファイル又は マニュアル処理ファイルの別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル
	（電算処理ファイルである場合） 利用目的及び記録範囲がこの個人情報ファイルの利用目的及び記録範囲の範囲内であるマニュアル処理ファイルの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
備 考		

注：□については、該当する□にレ印を付けてください。