

様式第 2 号（第 5 条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療保険 被保険者台帳	
実施機関の名称	西都市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる課等の名称	健康管理課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療保険の被保険者に対する資格確認、保険証交付	
記録項目	1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 所得	
記録範囲	後期高齢者医療保険の被保険者	
記録情報の収集方法	各種申請および届出	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	宮崎県後期高齢者医療広域連合	
開示請求等を受理する課等の名称及び所在地	(名 称) 西都市健康管理課	
	(所在地) 西都市聖陵町 2 丁目 1 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)	<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)
	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	
備 考		