

| 別記様式 大石田町個人情報ファイル届出票 | | | | | |
|--|--|-----|---|-------|-----------|
| 実施機関 | 町長 | 担当課 | 保健福祉課 | 届出年月日 | 令和4年10月1日 |
| 登録番号 | 保健福祉課F044 | | | | |
| 個人情報ファイルの名称 | 介護保険賦課台帳 | | | | |
| 行政機関等の名称 | 山形県大石田町 | | | | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険第1号被保険者の保険料賦課のため利用する。 | | | | |
| 記録項目 | 個人識別符号、識別番号、氏名、住所、生年月日年齢、性別、家族状況、収入状況、口座番号 | | | | |
| 記録範囲 | 介護保険第1号被保険者 | | | | |
| 記録情報の収集方法 | 大石田町介護保険条例を根拠とし、課税状況を税務課より提供を受け算出 介護保険法に基づく他地方公共団体への所得照会 | | | | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | <input type="checkbox"/> 要配慮個人情報を含む <input checked="" type="checkbox"/> 要配慮個人情報を含まない | | | | |
| (記録情報を当該機関以外の者に経常的に提供する場合の)記録情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 目的内 … <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱事業者 <input type="checkbox"/> その他) 相手方の名称 () <input type="checkbox"/> 目的外 … <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱事業者 <input type="checkbox"/> その他) 相手方の名称 () | | | | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び住所地 | (名称) 山形県大石田町役場 総務課 | | | | |
| | (住所地) 〒999-4112 山形県北村山郡大石田町緑町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 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号に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 行政機関等匿名加工情報の提案を募集する個人情報ファイルである旨 | 実施しない | | | | |
| 行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び住所地 | — | | | | |
| 行政機関等匿名加工情報の概要 | — | | | | |
| 作成された行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び住所地 | — | | | | |
| 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間 | — | | | | |
| 備考 | | | | | |