

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療交付履歴マスタ	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者医療費受給資格者の受給資格者証の交付履歴を管理するため。	
記録項目	1. 受給者番号、2. 氏名、3. 住所、4. 生年月日、5. 性別、6. 電話番号、7. 住民となった(ならなくなった)日、8. 住民区分(外国人、住登外)、9. 受給者証交付・回収履歴(医療助成制度名、交付事由、交付年月日、回収年月日)	
記録範囲	重度心身障害者医療費の受給資格者	
記録情報の収集方法	受給資格者からの申請書の提出	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称()	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 高齢・障害医療課	
	所在地 川越市元町1-3-1(本庁舎2階)	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称 (川越市 重度心身障害者医療費支給事務 基礎項目評価書) 種類 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療資格マスタ	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者医療費受給資格者の資格状況を管理するため。	
記録項目	1. 受給者番号、2. 氏名、3. 住所、4. 生年月日、5. 医療助成制度区分、6. 領収証明区分、7. 加入医療保険情報（保険者名、記号番号（川越市国保のみ）、扶養・被扶養区分）、8. 口座情報（銀行名、預金種類、口座番号、口座名義）、9. 医療機関情報（医療機関名、医療機関種別、県コード、医療機関コード）、10. 診療情報（診療日数、入院外来、保険点数（総医療費）、一部負担金額、公費区分、公費点数（川越市国保のみ））、11. 高額療養費控除額、12. 附加給付金控除額、13. 過誤区分	
記録範囲	重度心身障害者医療費の受給資格者	
記録情報の収集方法	受給資格者からの申請書の提出	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称（ ）	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 高齢・障害医療課	
	所在地 川越市元町1-3-1（本庁舎2階）	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称（ ） 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	

なし

備

考

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療資格マスタ	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	重度心身障害者医療費受給資格者の資格状況を管理するため。	
記録項目	1. 受給者番号、2. 氏名、3. 住所、4. 生年月日、5. 性別、6. 電話番号、7. 住民となった(ならなくなった)日、8. 住民区分(外国人、住登外)、9. 重度心身障害者医療費受給資格履歴、10. 加入医療保険情報(保険者名、記号番号、扶養・被扶養区分、被保険者名)、11. 口座情報(銀行名、預金種類、口座番号、口座名義)、12. 受給資格申請日、13. 障害者手帳等情報(手帳種類、等級、手帳番号、交付年月日、有期認定等終期)	
記録範囲	重度心身障害者医療費の受給資格者	
記録情報の収集方法	受給資格者からの申請書の提出	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称()	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称 高齢・障害医療課	
	所在地 川越市元町1-3-1(本庁舎2階)	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称(川越市 重度心身障害者医療費支給事務 基礎項目) 種類 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢住民税情報	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療被保険者の住民税情報の管理を行うため。	
記録項目	1. 個人番号、2. 相当年度、3. 更正年月日、4. 更正事由、5. 非課税区分、6. 未申告区分、7. 旧ただし書所得額、8. 減額対象所得額、9. 低1低2判定所得額、10. 一部負担割合判定所得額、11. 市町村民税課税所得額、12. 営業所得額、13. 農業所得額、14. 不動産所得額、15. 利子所得額、16. 配当所得額、17. 配当証券投資所得額、18. 外貨建配当所得額、19. 配当(控除無)所得額、20. 給与所得額、21. 公的年金所得額、22. その他雑所得額、23. 雑所得合計額、24. 総合短期譲渡所得額、25. 総合長期譲渡所得額、26. 一時所得額、27. 総合譲渡一時所得額、28. 給与収入額、29. 専従者収入額、30. 専従者給与額、31. 公的年金収入額、32. 分離短期譲渡一般所得額、33. 分離短期譲渡軽減所得額、34. 分離長期譲渡一般所得額、35. 分離長期譲渡特定所得額、36. 分離長期譲渡軽減所得額、37. 山林所得額、38. 先物取引所得額、39. 未公開株式譲渡所得額、40. 上場株式譲渡所得額、41. 分離短期一般特別控除額、42. 分離短期軽減特別控除額、43. 分離長期一般特別控除額、44. 分離長期特定特別控除額、45. 分離長期軽減特別控除額、46. 繰越純損失額、47. 繰越雑損失額、48. 繰越株式損失額、49. 繰越先物損失額、50. 繰越居住用損失額、51. 居住用損失額	
記録範囲	65歳以上の住所を有する者とその同世帯の者	
記録情報の収集方法	住民税システム(外国人・住登外含む)の異動記録	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 提供先の名称 (埼玉県後期高齢者医療広域連合)	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	高齢・障害医療課
	所在地	川越市元町1-3-1(本庁舎2階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
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項に該当する ファイル <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書 <input type="checkbox"/> なし
備考	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢保険料収納情報	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢被保険者の保険料収納の管理を行うため。	
記録項目	1. 住民番号、2. 賦課年度、3. 対象年度、4. 通知書番号、5. 期別収納額、6. 期別未納額、7. 延滞金調定額、8. 延滞納額、9. 納期限、10. 収納年月日、11. 領収年月日、12. 還付年月日、13. 督促発行年月日、14. 更正年月日、15. 還付区分、16. 過誤発生事由、17. 還付通知済区分、18. 歳償区分、19. 還付先、20. 支払決議年月日、21. 支払予定年月日、22. 還付済年月日、23. 還付済年月日、24. 充当済年月日、25. 還納付額、26. 氏名、27. 住所、28. 生年月日、29. 性別、30. 関名称、31. 支店名、32. 預金種別、33. 口座名義人	
記録範囲	後期高齢者医療保険被保険者	
記録情報の収集方法	保険料の収納状況の記録	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 提供先の名称 (埼玉県後期高齢者医療広域連合)	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	高齢・障害医療課
	所在地	川越市元町1-3-1(本庁舎2階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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(マニュアル処理)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に れる番号、記号その他の符号であって住民票コード以
特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書 名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目 <input checked="" type="checkbox"/> なし
備考	

5. 期別、6. 期別調定額、
7. 金収納額、11. 延滞金未
不能欠損額、16. 納通発
付処理状態、20. 還付原因
区分、24. 還付加算金、
28. 発行年月日、29. 還付
済納付額、33. 充当済
振替年月日、39. 金融機

)

代わって用いら
外のものを含む。

評価書

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢保険料収納支援情報	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢被保険者のうち、保険料滞納者に係る収納業務を	
記録項目	1. 住民番号、2. 氏名、3. 生年月日、4. 性別、5. 住所、6. 電話番号、9. 住民区分、10. 送付先情報、11. 振替口座情報、12. 額、14. 収納額、15. 領収日、16. 収納日、17. 延滞金調定額未納額、20 住民税情報、21. 各種相談・苦情・要望内容、	
記録範囲	後期高齢者医療保険被保険者と同一世帯員	
記録情報の収集方法	保険料の収納・滞納状況の記録	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 提供先の名称 (埼玉県後期高齢者医療広域連合	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	高齢・障害医療課
	所在地	川越市元町1-3-1 (本庁舎2階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
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 (マニュアル処理)
	政令第21条第7項に該当する ファイル <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に付される番号、記号その他の符号であつて住民票コード以	

特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書 名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書 <input checked="" type="checkbox"/> なし
備 考	

を行うため。

家族構成、7. 続柄、8. 電話
2. 生活保護情報、13. 調定
頁、18. 延滞金収納額、19.
22. 暮らし向きの情報

)

頁第2号
里ファイル)

をわって用いら
外のものを含む。

平価書

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢保険料賦課情報	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢被保険者の保険料の算定根拠の管理を行うため	
記録項目	1.相当年度、2.被保険者番号、3.賦課管理番号、4.徴収日、6.市区町村別保険料額、7.通知書通知理由区分、8.発行年月日、10.回付情報各種年月日、11.特別徴収依頼中止区分、13.特別徴収中止事由、14.特別徴収中止依頼額変更年月日、16.仮徴収額変更依頼作成年月日、17.月日、18.年金情報固有番号、19.普徴事由、20.期割額、22.納期限年月日、23.収納未済額、24.収納済額、25.資喪失年月日、27.広域内転居取得年月日、28.広域内転居事由、30.賦課決定年月日、31.賦課のもととなる所得金額割額、34.算出額、35.賦課期日年月日、36.減額区分、37.額、39.年保険料額、40.月数、41.月割減額、42.特別軽報、44.減免額、45.後期高齢者医療保険料額、46.所得割減額	
記録範囲	65歳以上の住所を有する者とその同世帯の者	
記録情報の収集方法	年間保険料の賦課状況の記録	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 提供先の名称 (埼玉県後期高齢者医療広域連合)	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	高齢・障害医療課
	所在地	川越市元町1-3-1(本庁舎2階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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(マニュアル処理)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に れる番号、記号その他の符号であって住民票コード以
特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書の 名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目 <input checked="" type="checkbox"/> なし
備考	

方法区分、5. 賦課年月
賦課結果、9. 納入通知書
作成年月日、12. 特別徴
頼作成年月日、15. 仮徴
仮徴収変更通知書発行年
21. 納付書発行年月日、
格取得年月日、26. 資格
喪失年月日、29. 賦課事
、32. 所得割額、33. 均等
7. 軽減額、38. 限度超過
減区分、43. 月別資格情
況減額区分、47. 所得割軽

)

代わって用いら
外のものを含む。

評価書

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	後期高齢資格情報	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療被保険者の住民基本台帳情報・住登外登録情報の異動、管理を行うため。	
記録項目	1.被保険者番号、2.異動事由、3.異動年月日、4.資格取得事由、5.資格取得年月日、6.資格喪失事由、7.資格喪失年月日、8.保険者番号適用開始年月日、9.保険者番号適用終了年月日、10.個人番号、11.世帯番号、12.氏名、13.生年月日、14.性別、15.住所、16.電話番号、17.外国人在留開始年月日、18.外国人在留終了年月日、19.外国人在留資格、20.住民異動年月日、21.住民異動届出年月日、22.住民異動事由、23.住民年月日、24.消除年月日、25.国籍、26.転入前住所、27.転出先住所、28.住所地特例適用開始年月日、29.住所地特例適用終了年月日、30.住所地特例現住所、31.送付先有無、32.送付先使用開始年月日、33.送付先使用終了年月日、34.送付先届出年月日、35.送付先氏名、36.送付先住所	
記録範囲	65歳以上の住所を有する者とその同世帯の者	
記録情報の収集方法	住記システム(外国人・住登外含む)の異動記録	
要配慮個人情報が含まれる場合は、その旨	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 提供先の名称 (埼玉県後期高齢者医療広域連合)	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	高齢・障害医療課
	所在地	川越市元町1-3-1 (本庁舎2階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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項に該当する ファイル <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	

特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書 名称及び種類	■あり 評価書の名称 (後期高齢者医療保険関係事務) 種類 ■基礎項目評価書 □重点項目評価書 □全項目評価書 □なし
備 考	

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	健康診査記録票マスタ	
市の機関の名称	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組織の名称	高齢・障害医療課	
個人情報ファイルの利用目的	健診結果の把握及び広域連合への報告のため	
記録項目	1保険者番号、2委託年月、3被保険者番号、4生年月日、5性別、6受診券整理番号、7健診等機関番号、8実施日、9保険者負担金額(基本的な健診・詳細な健診・その他)、10窓口負担金額(基本的な健診・詳細な健診・その他)、11検査項目コード、12検査結果コード、13測定値、14実施理由・所見(テキスト)	
記録範囲	被保険者のうち健康診査を受診した者	
記録情報の収集方法	健診実施機関からの実施報告	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input type="checkbox"/> なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり 提供先の名称 (本人・埼玉県後期高齢者医療広域連合)	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 高齢・障害医療課	
	所在地 川越市元町1丁目3番地1(本庁舎2階)	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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項に該当するファイル <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 () 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	

備	考	
---	---	--