

個人情報ファイル簿		作成年月日 (修正した場合は直近の修正年月日)		2023年4月1日	
		実施機関の名称		平川市長	
個人情報ファイルの名称		特定保健指導			
利用に供される事務をつかさどる組織の名称		健康福祉部子育て健康課			
利用目的		高齢者の医療の確保に関する法律に基づく特定保健指導対象者の情報登録等を処理するため			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	社会生活 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 ()
	資産・収入等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	その他の事項 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康診断以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> その他 (・宛名番号・受診日・受診場所)
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含んでいる⇒ <input type="checkbox"/> 含んでいない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (・DV等支援措置情報・成年被後見人)		
記録範囲	平川市に住所を有する者				
記録の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人以外⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 本人	(本人以外の場合の根拠等)			
記録情報の経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ <input type="checkbox"/> 無	(提供先の名称等) ・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	平川市総務部総務課 〒036-0104 青森県平川市柏木町藤山25-6(平川市役所3階)				
訂正、利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続き					
個人情報ファイルの電子計算機処理、マニュアル処理の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理		<input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
備考					