

様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿

実施機関	広域連合長	所管課	業務課	整理番号	1
個人情報ファイルの名称	後期高齢者医療関連情報ファイル				
個人情報ファイルの利用目的	<p>・ 被保険者資格の管理(高齢者の医療の確保に関する法律第50条等)に関する事務</p> <p>・ 一部負担割合の判定(高齢者の医療の確保に関する法律第67条等)に関する事務</p> <p>・ 保険料の賦課(高齢者の医療の確保に関する法律第104条等)に関する事務</p> <p>・ 給付(高齢者の医療の確保に関する法律第56条等)に関する事務</p> <p>・ 情報提供ネットワークシステムによる情報連携(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第19条第8号、高齢者の医療の確保に関する法律第165条の2)に関する事務</p> <p>を後期高齢者医療広域連合電算処理システムを用いて行う上で、被保険者(被保険者資格の取得予定者を含む。)とその被保険者が属する世帯構成員の所得等の個人情報ファイルを管理する必要があるため。</p>				
個人情報の記録範囲	<p>・ 被保険者(※):75歳以上の者(年齢到達予定者を含む。)、又は65歳以上75歳未満で一定の障害がある者(本人申請に基づき認定した者)</p> <p>・ 世帯構成員:被保険者と同一の世帯に属する者・過去に被保険者であった者及びその者と同一の世帯に属していた者</p> <p>※高齢者の医療の確保に関する法律第50条から第55条に基づく被保険者</p>				
個人情報の記録項目	基本的事項		心身の状況		家庭生活
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号		<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他( )		<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他( )
	社会生活		要配慮個人情報等		
<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助等 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> その他(印影・第三者行為求償に係る事故発生状況等)		<input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教・支持政党 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 犯罪経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他( )			
収集根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> その他( )				
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(上記の第1号以外の処理ファイル)				
オンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(システム名:岡山県後期高齢者医療広域連合電算処理システム) <input type="checkbox"/> 無				
個人情報の経常的な提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: ・ 構成市区町村(保険料の徴収事務や申請・届出の受付、窓口業務を実施) ・ 審査支払機関(診療報酬の審査及び支払に関する事務処理、「請求支払システム」、				

	<p>「特定健診システム」、「国保データベース」での利用)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 金融機関(療養費等の口座振込みでの利用)</li> <li>・ 都道府県(特定医療費等受給対象者の所得区分を連絡)</li> <li>・ 岡山県国民健康保険団体連合会(「療養の給付に要する費用ならびに入院時食事療養費、入院時生活療養費、保険外併用療養費及び訪問看護療養費の請求に関する審査及び支払等の一部」及び「中間サーバーにおける資格履歴管理事務」に関する委託先)</li> <li>・ 社会保険診療報酬支払基金(「中間サーバーにおける情報提供ネットワークシステムを通じた情報照会・提供事務」及び「中間サーバーにおける本人確認事務」に関する委託先)</li> <li>・ 厚生労働大臣、全国健康保険協会、健康保険組合、都道府県知事、市町村長、日本私立学校振興・共済事業団、国家公務員共済組合、国民健康保険組合、地方公務員共済組合、他の後期高齢者医療広域連合(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第19条8号及び同法別表第二に定める各情報照会者)</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 無</p>
個人情報収集先	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本人    <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</p> <p><input type="checkbox"/> 実施機関内の他部署    <input type="checkbox"/> 他の実施機関    <input checked="" type="checkbox"/> 国等    <input checked="" type="checkbox"/> その他 具体名 (</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 構成市区町村の窓口業務担当部署が市区町村内の他の部署から収集(住民基本台帳法第1条)し、当該情報を構成市区町村の窓口業務担当部署から専用線により当組織が収集(高齢者の医療の確保に関する法律第48条、第138条、地方自治法第292条)する。</li> <li>・ 支払基金から被用者保険の被扶養者であった対象者情報を収集する(高齢者の医療の確保に関する法律第70条、第139条)。</li> <li>・ 審査支払機関(社会保険診療報酬支払基金及び国民健康保険団体連合会)から医療費管理を行うためのレセプト情報等を収集する(高齢者の医療の確保に関する法律第70条、第139条、第155条)。</li> <li>・ 情報提供ネットワークシステムから収集(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第19条8号及び同法別表第二項番80)する。</li> </ul> <p>)</p>
開示請求等を受理する組織	岡山県後期高齢者医療広域連合 業務課 〒700-0975 岡山県岡山市北区今二丁目2番1号
訂正および利用停止に関するほかの法令の規定による特別の手続等	—
届出年月日	令和5年4月1日
保有開始年月日	平成19年8月1日
変更年月日	年 月 日
備考	—