

第1号様式（第2条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	沖縄県国保情報集約システム
行政機関等の名称	読谷村
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	読谷村健康福祉部健康保険課 庶務給付係
個人情報ファイルの利用目的	社会保障・税番号制度でのマイナンバーカード保険証事業において、国民健康保険資格事務に関する資格の得・喪失と異動、被保険者証等の発行等の管理等のために利用する。
記録項目	1 中間サーバー登録状況、2 登録依頼日付、3 個人番号、4 被保険者枝番、5 レコード識別番号、6 保険者コード、7 更新後個人番号、8 氏名、9 生年月日、10 住所、11 性別、12 被保険者番号、13 資格取得年月日、14 資格喪失年月日、15 本人・家族の別、16 被保険者証交付年月日、17 被保険者証有効開始年月日、18 被保険者証有効終了年月日、19 被保険者証回収年月日、20 被保険者証一部負担割合、21 高齢受給者証交付年月日、22 高齢受給者証有効開始年月日、23 高齢受給者証有効終了年月日、24 高齢受給者証回収年月日、25 限度額適用認定証適用区分、26 限度額適用認定証交付年月日、27 限度額適用認定証有効開始年月日、28 限度額適用認定証有効終了年月日、29 限度額適用認定証長期入院該当年月日、30 限度額適用認定証回収年月日、31 特定疾病療養受領証交付年月日、32 特定疾病療養受領証有効開始年月日、33 特定疾病療養受領証有効終了年月日、34 特定疾病療養受領証回収年月日、35 特定疾病療養受領証自己負担限度額、36 特定疾病療養受領証認定疾病区分
記録範囲	マイナンバーカードの保険証としての登録・紐付けをした方で、資格取得・喪失等の申請書を提出した者、被保険者証等の発行を受けた者
記録情報の収集方法	本人の申請、公的機関への照会、
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	沖縄県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	読谷村総務部総務課 (所在地) 〒904-0392 沖縄県読谷村字座喜味 2901
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続等	—

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 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—	
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所在地	—	
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に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
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	—	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	—	
備 考		