

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|---|--|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 国民健康保険審査会委員の任免事務 (根拠法令等：国民健康保険法第92条) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 国民健康保険審査会の委員を委嘱するため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 国民健康保険審査会委員の委嘱予定者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 | <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体 |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 | <input type="checkbox"/> 相談内容 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 略歴書 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 後期高齢者医療審査会委員の任免事務 (根拠法令等：高齢者の医療の確保に関する法律第129条) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 後期高齢者医療審査会の委員を委嘱するため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 後期高齢者医療審査会委員の委嘱予定者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（県老連、県弁護士会、県医師会） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 略歴書 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | |
|--------------------------|---|--|----------|
| 個人情報保有事務の名称 | 後期高齢者医療審査会に対する審査請求事務 (根拠法令等：高齢者の医療の確保に関する法律第128条) | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 後期高齢者医療審査会へ審査請求書を提出した審査請求人の確認及び後期高齢者医療審査会での裁決に必要なため | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 後期高齢者医療審査会への審査請求人 | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | |
| | 資産・収入 | <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | |
| | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口頭意見陳述の内容） | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | ・群馬県後期高齢者医療審査会審査請求書 ・弁明書・会議録 | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | |
| 備考 | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|---|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 国民健康保険審査会に対する審査請求事務 (根拠法令等：国民健康保険法第91条) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 国民健康保険審査会へ審査請求書を提出した審査請求人の確認及び国民健康保険審査会での裁決に必要なため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 国民健康保険審査会への審査請求人 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（口頭意見陳述の内容） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | ・群馬県国民健康保険審査会審査請求書 ・弁明書・会議録 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | |
|--------------------------|--|--|----------|
| 個人情報保有事務の名称 | 市町村国民健康保険の国庫負担金申請にかかる審査事務 (根拠法令等：国民健康保険法附則第9条) | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 市町村国民健康保険の国庫負担金の算定対象とならない退職被保険者等に係る給付費等について、算定対象から適切に控除されていることを確認するため | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 国庫負担金の算定対象とならない退職被保険者等 | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 過年度分退職振替整理簿（TFファイル） 現年度分退職振替整理簿（FKmaker） | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | |
| 備考 | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 国民健康保険海外療養費申請状況の確認に係る事務 (根拠法令等：国民健康保険法第4条第2項) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 市町村国民健康保険の海外療養費の不正請求事案に係る給付等の情報把握のため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 市町村国民健康保険の海外療養費申請者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 給付関係通知 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | |
|--------------------------|---|---|----------|
| 個人情報保有事務の名称 | 国民健康保険組合の被保険者に係る課税標準額の調査に係る事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項) | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 国民健康保被保険者の所得水準に応じた国庫補助額を適切に算定するための、国による組合の被保険者に係る課税標準額等の調査 | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 歯科医師国民健康保険組合の組合員 | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（課税標準額、課税状況） | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（国民健康保険組合） | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 組合員名簿、調査票 | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | |
| 備考 | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 糖尿病性腎症重症化予防プログラム推進会議委員の委嘱事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 糖尿病性腎症重症化予防プログラムに基づく取組を推進するため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 検討会委員候補者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 委員名簿 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|---|---|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 群馬県医療費適正化計画に係る懇談会委員委嘱事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 群馬県医療費適正化計画に係る懇談会委員の選任を行うため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 群馬県医療費適正化計画に係る懇談会委員 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 | <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体 |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 | <input type="checkbox"/> 相談内容 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（所属団体） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 承諾書、委員名簿 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|---|-----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 国民健康保険運営協議会委員の委嘱事務 (根拠法令等：国民健康保険法第11条第1項) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 国民健康保険運営協議会の委員を委嘱するため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成29年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 協議会委員候補者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（県医師会等業界団体） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 国民健康保険運営協議会 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|---|--|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 国民健康保険調整交付金申請に係る事務 (根拠法令等：国民健康保険法第72条) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 国民健康保険調整交付金申請にあたり、申請額算定基礎資料として作成が必要であり、保険税の賦課限度額を超過する世帯の基準総所得金額を確認するため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成31年2月8日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 保険税の賦課限度額を超過する世帯 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所・居所 | <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体 |
| | 資産・収入 | <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 | <input type="checkbox"/> 相談内容 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 普通調整交付金 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 1 枚中 1 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|--|-------------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 療養費等の頻度調査業務 (根拠法令等：国民健康保険法第106条) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 国通知に基づき療養費等の頻度調査を実施するため | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成30年10月15日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 療養費等の支給申請を行った被保険者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 療養費支給申請書 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | ①保健医療機関等（訪看・柔整・あはき含む）の指導、②診療報酬返還金に関する事務、③福祉医療に係る認定事務（重心）、④福祉医療に係る他制度との調整事務、⑤福祉医療に係る在り方検討会委員委嘱事務、⑥国民健康保険診療報酬審査委員会委員の任免事務、⑦国民健康保険関係功績者厚生労働大臣表彰事務、⑧国民健康保険に係る診療報酬明細書の点検事務（根拠法令等：地方自治法第2条第2項） | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | ①保健医療機関等の指導のため診療情報等を利用。②診療報酬返還金処理を国保連及び保険者へ依頼するため、診療報酬に係る情報を利用。③重度心身障害者県認定事務における資格審査のために利用。④スポーツ災害給付金利用者を市町村へ情報提供するために利用。⑤福祉医療に係る在り方検討会委員を委嘱するため利用。⑥国民健康保険診療報酬審査委員会を委嘱するため利用。⑦国民健康保険関係功績者厚生労働大臣表彰者の審査等のため利用。⑧国民健康保険に係る診療報酬明細書の点検事務のため、診療報酬明細書等を利用。 | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 国保援護課 | 登録年月日 | 令和5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | ①②⑧対象者、③申請者、④受給者、⑤⑥委員、⑦表彰者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 県の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | ①⑧診療報酬明細書、②返還金同意書等一式、③認定調書・診断書、④支払決定通知書・医療等の状況、⑤名簿、⑥委員台帳、⑦受賞者一覧 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合） | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | | |
|--------------------------|---|---|---|---|-------------------------------|
| 個人情報保有事務の名称 | 未帰還者留守家族等援護法による留守家族手当、帰郷旅費、葬祭料、遺骨の引取に要する経費又は障害一時金の支給に関する事務 (根拠法令等：未帰還者留守家族等援護法) | | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 各種手当等の請求・申請等 | | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成28年1月1日 | | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 請求者（申請者） | | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体 | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 | <input type="checkbox"/> 取引状況 |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 | <input type="checkbox"/> 相談内容 | <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（勤務先等） | | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 請求書（申請書）類 | | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | | |
| 備考 | | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|--|-----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 援護事業功労者厚生労働大臣表彰 （根拠法令等：地方自治法第2条第2項） | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 援護功労者に対し、厚生労働大臣表彰候補者の選定、内申等を行う。 | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成13年1月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 平成18年4月1日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 遺族援護功労者、戦傷病者援護功労者、中国帰国者定着促進援護功労者等 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県遺族の会。群馬県傷痍軍人会、群馬県拓友協会等） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（勤務先等） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 厚生労働大臣表彰 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合） | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|--|-----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 中国残留邦人等地域生活支援事業に関する事務 （根拠法令等：地方自治法第2条第2項） | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 中国残留邦人等の自立を支援するための地域支援プログラム事業、自立支援通訳等派遣事業などに係る事務を行うため。（活動支援費支給、報償費支払） | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成18年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 平成 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 中国残留邦人、通訳員等 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 請求書（申請書）等 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合） | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|--|---|--|---|
| 個人情報保有事務の名称 | 戦没者遺族相談員委嘱事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 戦没者遺族の援護の相談に応じ、必要な指導、助言を行なう戦没者遺族相談員設置に係る事務を行うため。(相談員の推薦、報償費支払) | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成 5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 相談員 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 | <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号を除く) <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体 |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 | <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 | <input type="checkbox"/> その他() |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害(発達障害を含む。)その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他(群馬県遺族の会) | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 推薦調書、受諾書等 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|---|-----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 県戦没者追悼式に関する処理事務 （根拠法令等：地方自治法第2条第2項） | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 県戦没者追悼式に参列する遺族代表者と参列に関する連絡調整を行うため。 | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成 5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 遺族代表参列者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県遺族の会 ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 遺族代表参列者推薦書、名簿 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合） | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---------|--|---|---|
| 個人情報保有事務の名称 | | 戦傷病者特別援護法の施行事務 (根拠法令等：戦傷病者特別援護法、戦傷病者特別援護法施行規則) | | |
| 保有個人情報の利用目的 | | 戦傷病者へ戦傷病者手帳の交付や記載事項の変更、療養の給付や補装具の支給等の事務を行うため。 | | |
| 個人情報保有事務の区分 | | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | |
| 登録所管課室所名 | | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成 5年4月1日 |
| 個人情報保有課室所名 | | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | | 申請者（請求者） | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 | <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 | <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 所属団体 |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 | <input type="checkbox"/> 納税状況 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 | <input type="checkbox"/> 相談内容 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委託先 | <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 指定管理者 | <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関等 ） |
| 保有個人情報の経常的提供先 | | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定管理者 | <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関等 ） | <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | | 手帳交付申請書、変更届、請求書、現症証明書（診断書）等 | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|---|-----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 重度戦傷病者及び戦没者の父母等に対する歳末慰問事務 （根拠法令等：地方自治法第2条第2項） | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 戦傷病者特別援護法の規定による療養患者及び重度の戦傷病者に対して歳末慰問事業を行うため。（父母等については平成15年度以降実施なし） | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成 5年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 戦傷病者等 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基 本 的 事 項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家 庭 生 活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社 会 生 活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資 産 ・ 収 入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | そ の 他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要 配 慮 個 人 情 報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 対象者名簿 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 （作成した場合） | | | | |
| 備 考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | |
|--------------------------|--|--|-----------|
| 個人情報保有事務の名称 | 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に関する事務 (根拠法令等：中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律施行規則) | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 中国残留邦人等の永住帰国旅費、自立支援金、一時金若しくは一時帰国旅費の支給又は保険料の納付に関する事務のため。 | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成20年4月1日 |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 平成 年 月 日 |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 申請者 | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 申請書等 | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | |
| 備考 | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|--|-----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 支援・相談員委嘱事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく支援給付実施機関への支援・相談員の配置に関する事務のため。 | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成20年4月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 平成 年 月 日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 申請者 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 委嘱状、身分証等 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | |
|--------------------------|--|--|-----------|
| 個人情報保有事務の名称 | 慰霊事業参加者遺族内申事務 (根拠法令等：地方自治法第2条第2項) | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 厚生労働省主催慰霊事業等に伴う内申事務を行う。 | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成13年1月1日 |
| 個人情報保有課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 変更年月日 | 平成18年4月1日 |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 参加希望者、家族等 | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
| | 家庭生活 | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | |
| | 社会生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 戦没者外地慰霊巡拝・遺骨収集 | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | |
| 備考 | | | |

個人情報保有事務登録簿

（ 枚中 枚）

| | | | | |
|--------------------------|---|---|-----------|--|
| 個人情報保有事務の名称 | 戦傷病者等の妻に対する特別給付金裁定事務 (根拠法令等：戦傷病者等の妻に対する特別給付金支給法) | | | |
| 保有個人情報の利用目的 | 戦傷病者等の妻に対する特別給付金支給法に関する事務処理を行う。 | | | |
| 個人情報保有事務の区分 | <input type="checkbox"/> 共通事務 <input checked="" type="checkbox"/> 固有事務 | | | |
| 登録所管課室所名 | 健康福祉部国保援護課 | 登録年月日 | 平成13年1月1日 | |
| 個人情報保有課室所名 | 国保援護課・地域機関等・各市 | 変更年月日 | 平成18年4月1日 | |
| 保有個人情報の対象者の範囲 | 戦傷病者等の妻 | | | |
| 保有個人情報の記録項目 | 基本的事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号（個人番号を除く） <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・居所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス | | |
| | 家庭生活 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 | | |
| | 社会生活 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 栄典・表彰 <input type="checkbox"/> 所属団体 | | |
| | 資産・収入 | <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 要配慮個人情報 | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診療・調剤に係る全ての情報、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害等 <input type="checkbox"/> 犯罪歴、刑事事件又は少年事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 | | |
| 保有個人情報の取得先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 県の機関内 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 保有個人情報の経常的提供先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の県の機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 指定管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 個人情報が記録されている主な公文書の名称 | 戦傷病者等の妻に対する特別給付金請求書類 | | | |
| 個人情報ファイル簿の名称 (作成した場合) | | | | |
| 備考 | | | | |

