

【個人情報ファイル簿】

個人情報ファイルの名称	扶養保険ファイル	
独立行政法人の名称	独立行政法人福祉医療機構	
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	保険・支払業務部(扶養保険課)	
個人情報ファイルの利用目的	地方公共団体が心身障害者扶養共済制度の加入者に対して負う共済責任を保険する事業に関する業務に係る加入者管理等に利用する。	
個人情報ファイルの記録項目	<p>○加入者情報 1加入自治体、2加入年月日、3加入者氏名、4加入者生年月日、5加入者性別、6障害者氏名、7障害者生年月日、8障害者性別、9保険料、10異動内容</p> <p>○年金受給者情報 1年金受給者氏名、2生年月日、3性別、4障害の状況、5年金受給開始年月日、6年金額</p>	
記録範囲	心身障害者扶養共済制度の加入者及び障害者	
記録情報の収集方法	本人からの加入等申込書を受けた地方公共団体からの申込書	
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	一般社団法人 生命保険協会(加入者情報)	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称)独立行政法人福祉医療機構個人情報保護窓口(総務部総務課)	
	(所在地)東京都港区虎ノ門4-3-13 ヒューリック神谷町ビル9階	
他の法律又はこれに基づく命令の規定による、訂正、利用停止等に特別の手續等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル) 令第4条第3号に該当するファイルの有無	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアルファイル)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

行政機関非識別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	非該当
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨	—
行政機関非識別加工情報の概要	—
作成された行政機関非識別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非識別加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備 考	