

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	介護認定申請事務ファイル	
行政機関等の名称	室蘭市	
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	保健福祉部高齢福祉課介護認定係	
個人情報ファイルの利用目的	介護保険法に基づく要介護認定、及び要支援認定事務	
記録項目	（被保険者本人に係る情報） 1 氏名、2 生年月日、3 住所、4 性別、5 電話番号、6 被保険者番号、7 要介護度、8 認定有効期間、9 申請日、10 認定日、11 医療保険情報、12 主治医意見書依頼先、13 認調査依頼先	
記録範囲	介護保険被保険者	
記録情報の収集方法	本人又は代理人からの申請	
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	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）保健福祉部高齢福祉課介護認定係	
	（所在地）〒051-8511 北海道室蘭市幸町1番2号	
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續等	-	
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	(実施なし)
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)
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	(実施なし)
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	(実施なし)
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	含まない
備 考	-