

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 保険年金課		
個人情報取扱事務の名称	国民年金被保険者記録管理事務		
保有個人情報の利用目的	国民年金被保険者の資格に係る事務処理（届出書の受付、年金機構への報告及び情報の取得）に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	国民年金被保険者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	国民年金保険料免除事務				
保有個人情報の利用目的	国民年金保険料免除申請及び学生納付特例申請並びにその他の免除に関する届出の事務処理（申請書及び届書の受付、年金機構への提出）に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	被保険者、配偶者、世帯主				
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"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 本籍
		<input type="checkbox"/> 個人番号	<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	<input type="checkbox"/> 賞罰
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<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 type="checkbox"/> 趣味・し好	<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"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害		
	□病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報				
	□刑事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内	<input type="checkbox"/> 他の市の機関		
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内	<input type="checkbox"/> 他の市の機関			
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和6年4月1日		変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	子育て世帯支援事業				
保有個人情報の利用目的	子育て支援金の支給に係る事務処理（支給（不支給）決定通知書の送付等）に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	世帯主及び国民健康保険被保険者のうち18歳以下（高校生世代）の者及びその者に係る国民健康保険税均等割額が賦課されている者				
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"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 本籍
		<input type="checkbox"/> 個人番号	<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	<input type="checkbox"/> 賞罰
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<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"/> 趣味・し好	<input type="checkbox"/> 意見・要望	<input type="checkbox"/> 相談内容		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（振込先口座情報）				
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"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害		
	□病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報				
	□刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内	<input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関		
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> その他（　　）		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内	<input type="checkbox"/> 他の市の機関			
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> その他（　　）		
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日		
市の機関の名称	渋川市長					
担当課等	育都推進部 保険年金課					
個人情報取扱事務の名称	若年者健康推進事業					
保有個人情報の利用目的	データヘルス計画等に基づき、若年層に向けた健康診断及び保健指導の実施に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲	20歳から39歳までの国民健康保険加入者					
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"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> その他（ ）
備考						

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	生活習慣病重症化予防事業				
保有個人情報の利用目的	群馬県糖尿病性腎臓病重症化予防プログラムに準じ、生活習慣病の未治療者及び治療中断者に対し受診勧奨通知の送付等を実施するために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者のうち、生活習慣病重症化予防が必要な者				
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"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 ■病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先	<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部　保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	第三者行為求償事務				
保有個人情報の利用目的	国民健康保険被保険者、後期高齢者医療被保険者、福祉医療受給者の第三者の行為が原因で医療の給付を受けた際の求償の事務処理に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	第三者行為の被害者及び加害者				
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（　　）				
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）				
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日		
市の機関の名称	渋川市長					
担当課等	育都推進部 保険年金課					
個人情報取扱事務の名称	福祉医療費支給事務					
保有個人情報の利用目的	医療機関からの請求及び福祉医療費受給資格者等の申請に係る給付の事務処理に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲	市内に住所を有する福祉医療費受給資格者					
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他（加入医療保険）				<input type="checkbox"/> 相談内容
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の市・機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 他の市・機関				<input type="checkbox"/> 他の市・機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会、群馬県後期高齢者医療広域連合会）	
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の市・機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> 他の市・機関				<input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会、群馬県後期高齢者医療広域連合会）	
備考						

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日		
市の機関の名称	渋川市長					
担当課等	育都推進部 保険年金課					
個人情報取扱事務の名称	福祉医療費資格事務					
保有個人情報の利用目的	福祉医療費受給資格者の資格に係る事務処理に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲	市内に住所を有する福祉医療費受給資格者					
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> その他（加入医療保険）				<input type="checkbox"/> 相談内容
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				<input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（　　）	
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会、群馬県後期高齢者医療広域連合会）	
備考						

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 保険年金課		
個人情報取扱事務の名称	ジェネリック医薬品差額通知		
保有個人情報の利用目的	ジェネリック医薬品差額通知に係る事務処理（通知書の送付等）に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者		
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"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 保険年金課			
個人情報取扱事務の名称	医療費のお知らせ			
保有個人情報の利用目的	医療費のお知らせに係る事務処理（通知書の送付等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者			
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"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（記号番号）		
	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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（　　）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日		
市の機関の名称	渋川市長					
担当課等	育都推進部 保険年金課					
個人情報取扱事務の名称	後期高齢者医療保険者の給付事務					
保有個人情報の利用目的	後期高齢者医療被保険者からの届出に基づき、補装具・高額療養費・葬祭費等の受付及び審査の事務処理に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲	後期高齢者医療被保険者					
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 広域連合会)				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療	<input type="checkbox"/> 他の市の機関
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 広域連合会)				<input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療	
備考						

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日		
市の機関の名称	渋川市長					
担当課等	育都推進部 保険年金課					
個人情報取扱事務の名称	後期高齢者医療被保険者の資格管理事務					
保有個人情報の利用目的	後期高齢者医療被保険者の資格に係る事務処理に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲	後期高齢者医療被保険者					
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 広域連合会)				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療	
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 広域連合会)				<input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療	
備考						

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 保険年金課		
個人情報取扱事務の名称	後期高齢者医療保険料滞納者対策事務		
保有個人情報の利用目的	群馬県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療保険料滞納者に対する措置の取扱要綱に基づく滞納者対策の事務処理（滞納者名簿作成、納税相談対象者選定、納税相談通知書の送付、弁明の機会の付与通知の送付及び審査会開催、資格確認書の返還通知及び特別療養費の支給の事前通知の送付、資格確認書（特別療養）の交付、特別事情届出の受付）に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	後期高齢者医療被保険者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療広域連合）		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療広域連合）		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	後期高齢者医療保険料賦課事務				
保有個人情報の利用目的	渋川市後期高齢者医療に関する条例に基づいた後期高齢者医療保険料の賦課処理に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	後期高齢者医療被保険者及び同一世帯に属する者				
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況			
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 広域連合、他広域連合)				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 広域連合)				<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県後期高齢者医療
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 保険年金課		
個人情報取扱事務の名称	後期高齢者健康診査事業		
保有個人情報の利用目的	高齢者の医療の確保に関する法律に基づき事業を実施することを目的とする。		
保有個人情報の対象者の範囲	後期高齢者医療制度加入者		
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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他()		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他()		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	後期高齢者人間ドック検診費助成事業				
保有個人情報の利用目的	渋川市後期高齢者人間ドック検診費助成要綱に基づいた人間ドック検診費助成の事務処理（支給決定、検診結果の活用等）に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	後期高齢者医療保険被保険者				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 本籍
		<input type="checkbox"/> 個人番号	<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	<input type="checkbox"/> 賞罰
		<input type="checkbox"/> 成績・評価	<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"/> 趣味・し好	<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"/> 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 犯罪被害歴	<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害		
	■病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報				
	□刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内	<input type="checkbox"/> 他の市の機関		
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関）		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内	<input type="checkbox"/> 他の市の機関			
	<input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁	<input type="checkbox"/> 委託先	<input checked="" type="checkbox"/> その他（国保連）		
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和7年4月1日		変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 保険年金課			
個人情報取扱事務の名称	国保健診ポイント事業			
保有個人情報の利用目的	国保健診ポイントの支給に係る事務処理（支給（不支給）決定通知書の送付等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	40歳から74歳までの国民健康保険加入者のうち、特定健康診査及び人間ドック受診者			
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"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他（渋Pay会員コード）		
	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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（　　）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険給付事務				
保有個人情報の利用目的	保険医療機関から請求される診療報酬明細書に基づく給付の事務処理に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険高額療養費支給事務				
保有個人情報の利用目的	高額療養費に係る事務処理（通知書の送付、申請の受付、給付、限度額適用認定証の発行、資格管理）に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況			
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ 　　　　　　）
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険出産育児一時金・葬祭費支給事務				
保有個人情報の利用目的	渋川市国民健康保険条例に基づいた出産育児一時金・葬祭費の事務処理（申請書の受付、支給）に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の市・機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）				<input type="checkbox"/> 他の市の機関
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の市・機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）				<input checked="" type="checkbox"/> 他の市・機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日		
市の機関の名称	渋川市長					
担当課等	育都推進部 保険年金課					
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険診療報酬明細に関する事務					
保有個人情報の利用目的	診療報酬明細書等の点検及び過誤・不当利得の請求等の事務処理に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者					
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況				<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の市・機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険者、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 checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 他の市・機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険者、群馬県国民健康保険団体連合会）					
備考						

様式第2号（第3条関係）

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 保険年金課			
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険人間ドック検診費助成事業			
保有個人情報の利用目的	渋川市国民健康保険人間ドック検診費助成要綱に基づく人間ドックの利用助成の事務処理（支給決定、特定健診検査及び特定保健指導の活用等）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者			
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療機関 ）			
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（国保連 ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長			
担当課等	育都推進部 保険年金課			
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険税滞納者対策事務			
保有個人情報の利用目的	渋川市国民健康保険税滞納者対策実施規程に基づく滞納者対策の事務処理（滞納者名簿作成、納税相談対象者選定、納税相談通知の送付、弁明の機会の付与通知の送付及び審査会開催、資格確認書の返還通知及び特別療養費の支給の事前通知の送付、資格確認書（特別療養）の交付、特別事情届出の受付）に用いるために利用する。			
保有個人情報の対象者の範囲	世帯主			
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"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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 type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況		
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況		
	保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 保険年金課		
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険税賦課事務		
保有個人情報の利用目的	渋川市国民健康保険税条例に基づいた国民健康保険税賦課の事務処理に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者		
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他()		
保有個人情報の経常的提供先	<input type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他()		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 保険年金課		
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険特定健康診査・特定保健指導事業		
保有個人情報の利用目的	高齢者の医療の確保に関する法律に基づき事業を実施することを目的とする。		
保有個人情報の対象者の範囲	40歳以上の渋川市国民健康保険加入者		
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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他()		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他()		
備考			

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日		
市の機関の名称	渋川市長					
担当課等	育都推進部 保険年金課					
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険被保険者の資格管理事務					
保有個人情報の利用目的	国民健康保険被保険者の資格に係る事務処理に用いるために利用する。					
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者					
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	
	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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰				
	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"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容				
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害				<input type="checkbox"/> 社会的身分
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関	
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）	
備考						

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日		変更年月日	年　月　日	
市の機関の名称	渋川市長				
担当課等	育都推進部 保険年金課				
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険療養費支給事務				
保有個人情報の利用目的	補装具・あんま・鍼灸などの療養費申請に係る給付の事務処理に用いるために利用する。				
保有個人情報の対象者の範囲	国民健康保険被保険者				
保有個人情報の記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号
	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 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況			
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ 　　　　　　）
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の官公庁				<input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 委託先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（群馬県国民健康保険団体連合会）
備考					

個人情報取扱事務登録簿

登録年月日	令和5年4月1日	変更年月日	年 月 日
市の機関の名称	渋川市長		
担当課等	育都推進部 保険年金課		
個人情報取扱事務の名称	国民年金裁定請求事務		
保有個人情報の利用目的	国民年金の各種給付に係る請求の事務処理（請求書の受付、年金機構への提出）に用いるために利用する。		
保有個人情報の対象者の範囲	被保険者、配偶者、子、父母、その他の3親等内親族		
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"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <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 type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <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"/> 趣味・し好 <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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴、健康診断等の結果、医師等による指導・診察・調剤等の情報 <input type="checkbox"/> 刑事事件又は少年の保護事件に関する手続の状況	
保有個人情報の取得先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保有個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 市の機関内 <input type="checkbox"/> 他の市の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 委託先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考			