

個人情報ファイル簿（単票）（地方公共団体の機関及び地方独立行政法人）

| | |
|-------------------------------|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 介護認定情報システム |
| 行政機関等の名称 | ひたちなか市長 |
| 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 | 保健福祉部介護保険課 |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 介護認定に関する情報管理、集計、支払い管理のために利用する。 |
| 記録項目 | <p>第1 介護保険申請者情報</p> <p>【基本情報】</p> <p>1申請日, 2申請区分, 3区分, 4被保険者番号, 5申請取下, 6申請取下年月日, 7申請者氏名, 8生年月日</p> <p>【主治医意見書】</p> <p>1医療機関コード, 2医療機関名, 3区分, 4回数, 5その他情報, 6入手日, 7年度, 8最終診察日, 9支払金額, 10支払日</p> <p>【訪問調査】</p> <p>1事業所名, 2委託, 3区分, 4調査日, 5調査場所, 6支払金額, 7支払日</p> <p>【再調査】</p> <p>1事業所名, 2委託, 3再調査日, 4調査場所</p> <p>第2 介護保険認定者情報</p> <p>1被保険者番号, 2号区分, 3氏名カナ, 4氏名漢字, 5性別, 6生年月日, 7郵便番号, 8住所, 9方書, 10取得年月日, 11取得事由, 12状態区分, 13喪失年月日, 14喪失事由, 15合議体, 16申請年月日, 17申請事由, 18認定区分, 19認定年月日, 20一次判定, 21要介護度, 22変更理由, 23在宅施設別, 24有効期間, 25審査会意見, 26介護施設名, 27入所年月日, 28退所年月日, 29解除年月日, 30前回要介護度, 31前回認定年月日, 32前回有効期間</p> <p>第3 主治医意見書に係るもの</p> <p>1医療機関コード, 2医療機関名, 3郵便番号, 4住所, 5金融機関コード, 6金融機関名, 7預金種別, 8口座番号, 9口座名義人, 10支払先名称, 11支払先代表者職氏名, 12</p> |

| | | |
|------------------------------|---|---|
| | 支払先郵便番号, 13支払先住所, 14適格請求書発行事業者登録番号 第4 審査会委員に係るもの 1合議体, 2区分, 3役職, 4単価, 5氏名, 6郵便番号, 7住所, 8地番, 9方書, 10電話番号, 11FAX番号, 12金融機関コード, 13金融機関名, 14預金種別, 15口座番号, 16口座名義人, 17請求書用郵便番号, 18請求書用住所, 19生年月日 | |
| 記録範囲 | 要介護認定申請者（介護保険サービスを利用するために申請者を提出した者）, 要介護認定を受けた者, 介護認定審査会委員, 主治医意見書作成機関 | |
| 記録情報の収集方法 | 本人, 介護保険被保険者情報, 認定調査票, 主治医意見書 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは, その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | なし | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名 称) ひたちなか市福祉部介護保険課 | |
| | (所在地) ひたちなか市東石川2-10-1 | |
| 訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等 | | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル) |
| | 政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 備考 | | |