

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205010301	(2) 保有開始の予定年月日	平成17年4月1日
(3) ファイルの名称	鳥栖・ツアイツ子ども交流事業参加者名簿		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	市民協働課		
(6) ファイルの利用目的	鳥栖・ツアイツ子ども交流事業に利用するため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	鳥栖・ツアイツ子ども交流事業の参加者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input type="checkbox"/> 識別番号 () <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 () <input checked="" type="checkbox"/> 住所 () <input checked="" type="checkbox"/> 性別 () <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 () 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 () <input type="checkbox"/> 国籍本籍 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 () <input type="checkbox"/> 病歴 () <input type="checkbox"/> 身体特徴 () <input type="checkbox"/> 性格 () <input type="checkbox"/> その他 () <hr/> 家庭状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 () <input type="checkbox"/> 婚姻歴 () <input type="checkbox"/> 親族関係 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学歴 () <input checked="" type="checkbox"/> 職業職歴 () <input type="checkbox"/> 資格賞罰 () <input type="checkbox"/> 成績評価 () <input type="checkbox"/> 収入財産 () <input type="checkbox"/> 納税状況 () <input type="checkbox"/> 公的扶助 () <input checked="" type="checkbox"/> 趣味 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 思想信条・ () 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別 () の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他 () <hr/> その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先			
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	鳥栖市宿町1118番地	
	名称	鳥栖市 総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容			
利用停止に関する規定の内容			
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205020201	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	自動車臨時運行許可事務		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	市民課		
(6) ファイルの利用目的	自動車臨時運行許可証の発行及び返却管理のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	自動車臨時運行許可申請書を提出した者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input type="checkbox"/> 識別番号 () <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 () <input checked="" type="checkbox"/> 住所 () <input type="checkbox"/> 性別 () <input type="checkbox"/> 生年月日 () 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 () <input type="checkbox"/> 国籍本籍 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (車名及び車体番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態 () <input type="checkbox"/> 病歴 () <input type="checkbox"/> 身体特徴 () <input type="checkbox"/> 性格 () <input type="checkbox"/> その他 () 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 () <input type="checkbox"/> 婚姻歴 () <input type="checkbox"/> 親族関係 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学歴 () <input type="checkbox"/> 職業職歴 () <input type="checkbox"/> 資格賞罰 () <input type="checkbox"/> 成績評価 () <input type="checkbox"/> 収入財産 () <input type="checkbox"/> 納税状況 () <input type="checkbox"/> 公的扶助 () <input type="checkbox"/> 趣味 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 思想信条・ () 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別 () の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他 () その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先			
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	鳥栖市宿町1118番地	
	名称	鳥栖市 総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容			
利用停止に関する規定の内容			
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030101	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	葬祭費		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	葬祭費支給事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	葬祭費支給対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(死亡日、死亡原因) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(葬祭執行者との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030102	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	出産育児一時金関係		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	出産育児一時金支給事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	出産育児一時金支給対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(分娩の状況) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(世帯主との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030103	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	入院時食事療養費 (差額支給)		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	入院時食事療養費 (差額支給) 支給事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	入院時食事療養費 (差額支給) 支給対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input checked="" type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030104	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	療養費		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	療養費支給事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	療養費支給対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input checked="" type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(装具名) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030105	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	第三者行為求償綴		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	第三者行為求償事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	第三者行為の被害者及び加害者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input checked="" type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(事故の内容)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030106	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	はり・きゅう施設利用者証 交付簿		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	はり・きゅう施設利用者証の交付のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	はり・きゅう施設利用者証の交付対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030107	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険各証書等再交付申請書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	国民健康保険各証書等再交付事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民健康保険各証書等再交付対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診医療機関名) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(世帯主との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030108	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険資格確認書交付申請書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	国民健康保険資格確認書交付事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民健康保険資格確認書交付対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(世帯主との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030109	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(解除理由)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030110	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	鳥栖市国民健康保険送付先変更申請書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	鳥栖市国民健康保険送付先変更事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民健康保険送付先変更対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(変更理由)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(世帯主との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030111	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険法第116条 (該当・非該当) 届		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	就学中の被保険者の特例事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民健康保険法第116条 (該当・非該当) 届提出対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 () <input checked="" type="checkbox"/> 住所 () <input checked="" type="checkbox"/> 性別 () <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 () 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 () <input type="checkbox"/> 国籍本籍 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態 () <input type="checkbox"/> 病歴 () <input type="checkbox"/> 身体特徴 () <input type="checkbox"/> 性格 () <input type="checkbox"/> その他 () 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 () <input type="checkbox"/> 婚姻歴 () <input type="checkbox"/> 親族関係 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学歴 () <input type="checkbox"/> 職業職歴 () <input type="checkbox"/> 資格賞罰 () <input type="checkbox"/> 成績評価 () <input type="checkbox"/> 収入財産 () <input type="checkbox"/> 納税状況 () <input type="checkbox"/> 公的扶助 () <input type="checkbox"/> 趣味 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (在学中の 学校名)	<input type="checkbox"/> 思想信条・ () 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別 () の原因とな る個人情報 <input type="checkbox"/> その他 () その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030112	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	介護保険適用除外 (該当・非該当) 届出書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	障害者支援施設等に入所又は入院中の者を介護保険適用除外する事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	介護保険適用除外 (該当・非該当) 届提出対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 (国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 () <input checked="" type="checkbox"/> 住所 () <input checked="" type="checkbox"/> 性別 () <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 () 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 () <input type="checkbox"/> 国籍本籍 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態 () <input type="checkbox"/> 病歴 () <input type="checkbox"/> 身体特徴 () <input type="checkbox"/> 性格 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (受診医療機関名) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 () <input type="checkbox"/> 婚姻歴 () <input type="checkbox"/> 親族関係 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学歴 () <input type="checkbox"/> 職業職歴 () <input type="checkbox"/> 資格賞罰 () <input type="checkbox"/> 成績評価 () <input type="checkbox"/> 収入財産 () <input type="checkbox"/> 納税状況 () <input type="checkbox"/> 公的扶助 () <input type="checkbox"/> 趣味 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (入所施設名)	<input type="checkbox"/> 思想信条・ () 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別 () の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他 () その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030113	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険世帯主変更届出書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	国民健康保険世帯主を変更する事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民健康保険世帯主変更届提出対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030114	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険法第116条の2 (該当・非該当) 届		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	病院等に入院、入所又は入居中の被保険者の特例事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民健康保険法第116条の2 (該当・非該当) 届提出対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診医療機関名) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(入所施設名)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030115	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	人間ドッグ・脳ドッグ受付者名簿		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	人間ドッグ・脳ドッグの申請者管理のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	人間ドッグ・脳ドッグの受診券を申請された方		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診券整理番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診結果、受診医療機関名) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030116	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療資格関係綴		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	資格業務に関する申請履歴の照会		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	資格取得、喪失の変更があった後期高齢者医療被保険者 各種申請書の申請者、届出者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input checked="" type="checkbox"/> 収入財産(課税情報) <input type="checkbox"/> 納税状況() <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030117	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療障害認定関係		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	65歳以上の後期高齢者医療保険の被保険者の確認資格業務に関する処理への利用		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	65歳以上75歳未満の後期高齢者医療被保険者障害認定申請書の申請者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態(障害の程度) <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030118	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療療養費		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	後期高齢者の療養費支給事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	後期高齢者の療養費申請者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input checked="" type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(装具名) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030119	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療葬祭費		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	後期高齢者の葬祭費支給事務ため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	後期高齢者の葬祭費申請者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(葬祭執行日)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他 (死亡日、死亡原因) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030120	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療送付先変更届出書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	後期高齢者医療被保険者の送付先情報の利用と管理		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	後期高齢者医療被保険者送付先変更対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(変更理由)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030121	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療相続人代表申立書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	亡くなった方の給付事務を行うため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	亡くなった後期高齢者医療被保険者 相続人代表者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030122	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療再交付申請書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	各証書再交付履歴の確認		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	後期高齢者医療被保険者再交付申請者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030123	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療資格確認書兼任意事項併記申請書兼長期該当届出書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	限度額認定証の申請履歴の照会		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	後期高齢者医療被保険者で限度額適用認定証の長期申請者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(入院状況) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030124	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	特定健診追加発行リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	年度途中に国民健康保険に加入した者等の特定健診受診券発送について管理をするため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	4月1日以降に国民健康保険に加入した40歳から74歳までの特定健診対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診券整理番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030125	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	特定健診予約者リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	集団健診予約者の受付表作成に使用するため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	集団健診予約者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診券整理番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() <hr/> 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() <hr/> その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030126	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	特定健診受付リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	未受診者勸奨ハガキで特定健診を予約された方に、案内通知を送付するため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	未受診者勸奨ハガキで集団健診の予約者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(予約日・時間)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() <hr/> 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() <hr/> その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030127	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	特別療養費の支給に係る予告通知リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	特別療養費の支給に係る事前通知を行うため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	特別療養費支給対象者の候補者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名(世帯主) <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 (滞繰国保税額) <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先			
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先	なし		
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿（新規・変更）

(1) ファイル番号	205030128	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	弁明の機会の付与通知リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	特別療養費の支給に伴い弁明の機会を付与するため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	特別療養費支給対象者の候補者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名(世帯主) <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 (滞繰国保税額) <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先			
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先	なし		
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8)ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿（新規・変更）

(1) ファイル番号	205030129	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険資格確認書（特別療養）又は資格情報のお知らせ（特別療養） 交付リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	特別療養費支給対象者へ国民健康保険資格確認書（特別療養）又は資格情報のお知らせ（特別療養）を交付するため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	特別療養費支給対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 (世帯主及び被保険者) <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先			
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先	なし		
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030130	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	高額介護合算療養費リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	高額介護合算療養費支給事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	高額介護合算療養費支給対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(世帯主との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030131	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	高額療養費支払資金貸付リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	高額療養費支払金貸付事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	高額療養費支払金貸付対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input checked="" type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診医療機関名) 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030132	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	高額療養費外来年間合算リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	高額療養費外来年間合算支給事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	高額療養費外来年間合算支給対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030133	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険に係る相続人代表申立書リスト		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	亡くなった方の給付事務等を行うため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	亡くなった鳥栖市国民健康保険被保険者相続人代表者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input checked="" type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(被相続人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座情報)	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030134	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	国民健康保険特定疾病療養受領証交付簿		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	国民健康保険特定疾病療養受領証交付事務のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民健康保険特定疾病療養受領証交付対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(国保番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(世帯主との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	なし		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030135	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療利用登録解除申請書		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	後期高齢者のマイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除事務ため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	後期高齢者のマイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除対象者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(解除理由)	<input type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿 (新規・変更)

(1) ファイル番号	205030136	(2) 保有開始の予定年月 日	
(3) ファイルの名称	後期高齢者医療特定疾病認定申請関係		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	後期高齢者の特定疾病認定書の管理のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	後期高齢者の特定疾病認定書の申請者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(被保険者番号) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名() <input checked="" type="checkbox"/> 住所() <input type="checkbox"/> 性別() <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日() 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号() <input type="checkbox"/> 国籍本籍() <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態() <input type="checkbox"/> 病歴() <input type="checkbox"/> 身体特徴() <input type="checkbox"/> 性格() <input type="checkbox"/> その他() 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> 婚姻歴() <input type="checkbox"/> 親族関係() <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 学歴() <input type="checkbox"/> 職業職歴() <input type="checkbox"/> 資格賞罰() <input type="checkbox"/> 成績評価() <input type="checkbox"/> 収入財産() <input type="checkbox"/> 納税状況() <input type="checkbox"/> 公的扶助() <input type="checkbox"/> 趣味() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 思想信条・() 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別() の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他() その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他()		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 (利用・提供先)		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先	佐賀県後期高齢者医療広域連合		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	佐賀県鳥栖市宿町1118番地	
	名称	総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容	なし		
利用停止に関する規定の内容	なし		
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16) 備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿（新規・変更）

(1) ファイル番号	205030201	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	学生納付特例申請交付処理簿		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市長		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	国民年金保険料学生納付特例申請受付管理のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	国民年金1号被保険者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（基礎年金番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 住所（ ） <input type="checkbox"/> 性別（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日（ ） 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号（ ） <input type="checkbox"/> 国籍本籍（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 健康状態（ ） <input type="checkbox"/> 病歴（ ） <input type="checkbox"/> 身体特徴（ ） <input type="checkbox"/> 性格（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況（ ） <input type="checkbox"/> 婚姻歴（ ） <input type="checkbox"/> 親族関係（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴（ ） <input type="checkbox"/> 職業職歴（ ） <input type="checkbox"/> 資格賞罰（ ） <input type="checkbox"/> 成績評価（ ） <input type="checkbox"/> 収入財産（ ） <input type="checkbox"/> 納税状況（ ） <input type="checkbox"/> 公的扶助（ ） <input type="checkbox"/> 趣味（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 思想信条・（ ） 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別（ ） の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他（ ） その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 （利用・提供先）		
(10) 要配慮個人情報	含まない		
(11) 記録情報の経常的提供先	日本年金機構		
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	鳥栖市宿町1118番地	
	名称	鳥栖市 総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容			
利用停止に関する規定の内容			
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。

様式第5号の2

条例個人情報ファイル簿（新規・変更）

(1) ファイル番号	205030202	(2) 保有開始の予定年月日	
(3) ファイルの名称	受付処理簿		
(4) 実施機関の名称	鳥栖市		
(5) 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	保険年金課		
(6) ファイルの利用目的	年金裁定請求、未支給年金及び年金生活者支援給付金請求の受付管理のため		
(7) ファイルに記録される個人の範囲	年金裁定請求者、未支給年金支給対象者及び年金生活者支援給付金請求者		
(8) ファイルに記録される項目			
基本的事項	心身の状況	社会生活	思想信条等
<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号（基礎年金番号、個人番号） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 住所（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 性別（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日（ ） 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号（ ） <input type="checkbox"/> 国籍本籍（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 健康状態（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 病歴（ ） <input type="checkbox"/> 身体特徴（ ） <input type="checkbox"/> 性格（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） 家庭状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況（ ） <input type="checkbox"/> 婚姻歴（ ） <input type="checkbox"/> 親族関係（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 学歴（ ） <input type="checkbox"/> 職業職歴（ ） <input type="checkbox"/> 資格賞罰（ ） <input type="checkbox"/> 成績評価（ ） <input type="checkbox"/> 収入財産（ ） <input type="checkbox"/> 納税状況（ ） <input type="checkbox"/> 公的扶助（ ） <input type="checkbox"/> 趣味（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 思想信条・（ ） 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別（ ） の原因となる個人情報 <input type="checkbox"/> その他（ ） その他
(9) ファイルに記録される個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他 （利用・提供先 ）		
(10) 要配慮個人情報	含む		
(11) 記録情報の経常的提供先			
(12) 開示、訂正又は利用停止の請求を受理する組織	所在地	鳥栖市宿町1118番地	
	名称	鳥栖市 総務課	
(13) 訂正又は利用停止に関して他の法令の規定により特別の手続が定められているときは、以下を記入すること。			
訂正に関する規定の内容			
利用停止に関する規定の内容			
(14) ファイルの処理の委託先			
(15) 個人情報の処理形態	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理		
(16) 備考	変更年月日： 変更項目：		

注1 「(8) ファイルに記録される項目」欄に掲げられていない項目がある場合については、「その他」欄に項目名を記入する。

2 変更の届出の場合は、「(16)備考」欄に変更年月日及び変更した項目を記入する。