

第1号様式（第2条関係）

登録番号	保年 - 1
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		国民健康保険システム		
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険資格・賦課事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課		
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険における資格管理、保険税の賦課、その他の関連業務を行うため		
個人情報の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 財産 <input checked="" type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [支払済額] [ ]		
	記録範囲		国民健康保険被保険者（資格喪失者を含む）、世帯主	
	記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔住民基本台帳、市県民税、資産税賦課ファイル〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、資産税課〕）から文書、その他〔住民基本台帳、市県民税、資産税賦課ファイル〕により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		他の実施機関		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

		登録番号	保年	—	2	
		本人の数	1000人以上			
個人情報ファイルの名称		国保総合システム				
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険給付事務				
行政機関の名称		伊勢原市長				
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課				
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険における保険給付及び関連業務を行うため				
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号				
	要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分			
		その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額] [医療費・入院日数・受信月日・診療料] [ジェネリック医薬品差額通知書、医療費通知書及び生活習慣病治療中断者に係る内容]				
	記録範囲		国民健康保険給付対象者（資格喪失者を含む）、世帯主			
	記録情報の収集方法		医療機関等から提出された診療報酬明細書（レセプト）を基に神奈川県国民健康保険団体連合会が登録			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
記録情報の経常的提供先		委託事業者である神奈川県国民健康保険団体連合会				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地				
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
		【根拠法令】				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考				

第1号様式（第2条関係）

		登録番号	保年	—	3
個人情報ファイル簿		本人の数	1000人以上		
個人情報ファイルの名称		療養費等支給ファイル			
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険給付事務			
行政機関の名称		伊勢原市長			
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課			
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険における保険給付を行うため			
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号			
	要配慮個人情報	取扱い制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分		
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他			
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]			
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]			
記録範囲		国民健康保険に係る療養費支給申請者、出産育児一時金支給申請書及び葬祭費支給申請書			
記録情報の収集方法		本人から文書により収集及び本人以外（その他〔医療機関〕）から文書により収集			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		—			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地			
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
		【根拠法令】			
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）	
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
最終更新日	令和5年4月1日	備考			

第1号様式（第2条関係）

登録番号	保年	—	4
本人の数	1000人以上		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		高額療養費支給申請書及び台帳ファイル		
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険給付事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課		
個人情報ファイルの利用目的		国民健康保険における保険給付を行うため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]		
記録範囲		国民健康保険給付対象者		
記録情報の収集方法		本人から文書により収集及び本人以外（その他〔医療機関〕）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		—		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
最終更新日	令和5年4月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	保年 - 5
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		限度額適用・標準負担額減額認定ファイル		
個人情報取扱事務の名称		国民健康保険給付事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課		
個人情報ファイルの利用目的		保険給付を行うため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]		
記録範囲		国民健康保険給付対象者		
記録情報の収集方法		本人から文書により収集及び本人以外（その他〔医療機関〕）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		-		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

登録番号	保年 - 6
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国民年金システム
個人情報取扱事務の名称	国民年金事務
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部保険年金課
個人情報ファイルの利用目的	国民年金法、国民年金市町村事務処理基準による国民年金事務運営のため

個人情報 の項目名	基本的項目	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input type="checkbox"/> その他 [ ] [ ]		

記録範囲	国民年金被保険者		
記録情報の収集方法	本人から文書、口頭により収集及び本人以外（他の実施機関、その他〔戸籍住民課〕）から文書、口頭により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	日本年金機構		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 政令第21条第7項に該当するファイル		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第1号様式（第2条関係）

		登録番号	保年	—	7	
		本人の数	1000人以上			
個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療システム				
個人情報取扱事務の名称		後期高齢者医療事務				
行政機関の名称		伊勢原市長				
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課				
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療制度資格、賦課、給付の要件を確認するため				
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号				
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分			
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区 分] [診療月・実日数] [療養の給付額]				
	記録範囲		後期高齢者医療被保険者及び世帯員			
	記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔庁内基本情報連携システム〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、生活福祉課、医療機関〕）から文書、その他〔庁内基本情報連携システム〕により収集			
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、市町村				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地				
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル				
		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考				

登録番号	保年 - 8
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		庁内基本情報連携システム		
個人情報取扱事務の名称		後期高齢者医療事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課		
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療制度資格、賦課、給付の要件を確認するため		
個人情報 情報の 項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]		
	記録範囲		後期高齢者医療被保険者及び世帯員	
	記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔庁内基本情報連携システム〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、生活福祉課、医療機関〕）から文書、その他〔庁内基本情報連携システム〕により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、市町村		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）	
最終更新日	令和5年4月1日	備考		



第1号様式（第2条関係）

登録番号	保年 - 9
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	個人住民税システム
個人情報取扱事務の名称	後期高齢者医療事務
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部保険年金課
個人情報ファイルの利用目的	後期高齢者医療制度資格、賦課、給付の要件を確認するため

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <small>[医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]</small>		

記録範囲	後期高齢者医療被保険者及び世帯員		
記録情報の収集方法	本人から文書、その他〔庁内基本情報連携システム〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、生活福祉課、医療機関〕）から文書、その他〔庁内基本情報連携システム〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
記録情報の経常的提供先	他の実施機関、市町村		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課		
	〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無
	【根拠法令】		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
最終更新日	令和5年4月1日	備考	

第1号様式（第2条関係）

		登録番号	保年	—	10	
個人情報ファイル簿		本人の数	1000人以上			
個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療広域連合電算処理システム				
個人情報取扱事務の名称		後期高齢者医療事務				
行政機関の名称		伊勢原市長				
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課				
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療制度資格、賦課、給付の要件を確認するため				
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号				
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分			
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]				
記録範囲		後期高齢者医療被保険者及び世帯員				
記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、生活福祉課、医療機関〕）から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、市町村				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地				
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイル		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
最終更新日	令和5年4月1日	備考				

第1号様式（第2条関係）

登録番号	保年 - 11
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療資格異動届		
個人情報取扱事務の名称		後期高齢者医療事務		
行政機関の名称		伊勢原市長		
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課		
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療制度資格、賦課、給付の要件を確認するため		
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <small>〔医療機関所在地・名称〕 〔傷病名〕 〔入院外来区分〕 〔診療月・実日数〕 〔療養の給付額〕</small>		
記録範囲		後期高齢者医療被保険者及び世帯員		
記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、生活福祉課、医療機関〕）から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、市町村		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル		
		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考		

第1号様式（第2条関係）

		登録番号	保年	—	12	
個人情報ファイル簿		本人の数	1000人以上			
個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療簡易申告書・所得照会資料				
個人情報取扱事務の名称		後期高齢者医療事務				
行政機関の名称		伊勢原市長				
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課				
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療制度資格、賦課、給付の要件を確認するため				
個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号				
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分			
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <small>[医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]</small>				
記録範囲		後期高齢者医療被保険者及び世帯員				
記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、生活福祉課、医療機関〕）から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、市町村				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地				
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイル		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）		
		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
最終更新日	令和5年4月1日	備考				

第1号様式（第2条関係）

		登録番号	保年	—	13	
個人情報ファイル簿		本人の数	1000人以上			
個人情報ファイルの名称		後期高齢者医療給付各種申請書				
個人情報取扱事務の名称		後期高齢者医療事務				
行政機関の名称		伊勢原市長				
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称		保健福祉部保険年金課				
個人情報ファイルの利用目的		後期高齢者医療制度資格、賦課、給付の要件を確認するため				
個人情報 情報の 項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍(地) <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他				
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号				
	要配慮 個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分			
		その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続			
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他				
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [医療機関所在地・名称] [傷病名] [入院外来区分] [診療月・実日数] [療養の給付額]				
記録範囲		後期高齢者医療被保険者及び世帯員				
記録情報の収集方法		本人から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集及び本人以外（市町村、その他〔戸籍住民課、市民税課、生活福祉課、医療機関〕）から文書、その他〔市内基本情報連携システム〕により収集				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
記録情報の経常的提供先		他の実施機関、市町村				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地				
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） <input type="checkbox"/> 法令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）		
最終更新日	令和5年4月1日	備考				

第1号様式（第2条関係）

登録番号	保年 - 14
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	健康診査等データ管理ファイル
個人情報取扱事務の名称	特定健康診査等事務及び各種健康づくり事業事務
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部保険年金課
個人情報ファイルの利用目的	高齢者の医療の確保に関する法律に基づき実施する健康診査等の結果や医療、介護のデータから健康づくり、介護予防事業に活用する。

個人情報 の項目名	基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 )		
		<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		取扱い制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分	
	要配慮個人情報	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他		
	社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	その他の項目	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [健康状態] [身体の状況]		

記録範囲	伊勢原市国民健康保険被保険者、介護保険被保険者、伊勢原市在住の後期高齢者医療制度被保険者		
記録情報の収集方法	本人から文書により収集及び本人以外（他の実施機関）から文書により収集		
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	神奈川県国民健康保険連合会、神奈川県後期高齢者医療広域連合、社会保険診療報酬支払基金		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地		
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）
	最終更新日	令和5年4月1日	備考

登録番号	保年 - 15
本人の数	1000人以上

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	国保情報集約システム
個人情報取扱事務の名称	国民健康保険資格及び給付事務
行政機関の名称	伊勢原市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健福祉部保険年金課
個人情報ファイルの利用目的	<p>1 資格継続業務を行うため                      (1)都道府県内の市区町村間を転居した場合、転出市区町村と転入市区町村の適用終了日（転出）と適用開始日（転入）の重複・空白期間をチェックする。                      (2)資格取得年月日や資格喪失年月日の引き継ぎを行う。</p> <p>2 高額該当回数の引き継ぎ業務を行うため                      (1)転入地市区町村が世帯継続性を認めた場合には、転出地市区町村から転入地市区町村へ高額該当情報の引き継ぎを行う。</p> <p>3 オンライン資格確認の準備のための医療保険者等向け中間サーバー等への被保険者異動情報の提供を行うため                      (1)オンライン資格確認等システムで被保険者等の資格情報を利用するため、被保険者異動情報に関するデータを医療保険者等向け中間サーバー等へ送信する。</p>

基本的項目	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍(地) <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 ( <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 ) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号	
要配慮個人情報	取扱制限	<input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分
	その他	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 結婚・離婚歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 住居状況 <input type="checkbox"/> その他	
社会生活	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 団体加入の有無 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
経済状況	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 納税額 <input type="checkbox"/> 公的扶助受給額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 主義・主張 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ○都道府県被保険者ID管理 1 都道府県被保険者ID , 2 履歴番号, 3 個人番号 (マイナンバー) _暗号化後, 4 有効フラグ, ○市町村被保険者ID管理 5 市町村被保険者ID , 6 履歴番号, 7 市町村被保険者番号, 8 有効フラグ, 9 都道府県被保険者ID , 10 市町村個人管理番号,	

○世帯管理番号管理

11 市町村保険者番号, 12 市町村世帯管理番号, 13 被保険者証記号\_全角, 14 被保険者証番号\_全角, 15 被保険者証記号\_半角, 16 被保険者証番号\_半角, 17 世帯番号, 18 国保適用開始年月日, 19 継続候補世帯抽出済フラグ, 20 次期国保総合システム連携済フラグ,

○個人管理番号管理

21 市町村保険者番号, 22 市町村個人管理番号, 23 被保険者証記号\_全角, 24 被保険者証番号\_全角, 25 被保険者証記号\_半角, 26 被保険者証番号\_半角, 27 宛名番号,

○資格世帯管理

28 市町村保険者番号, 29 市町村世帯管理番号, 30 市町村世帯管理番号\_枝番, 31 データ区分, 32 被保険者証記号\_全角, 33 被保険者証番号\_全角, 34 被保険者証記号\_半角, 35 被保険者証番号\_半角, 36 世帯番号, 37 行政区保険者番号, 38 旧市町村保険者番号, 39 旧市町村世帯管理番号, 40 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日, 41 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号, 42 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_全角, 43 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角, 44 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角, 45 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角, 46 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号, 47 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日, 48 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号, 49 基本情報\_世帯主氏名(カナ), 50 基本情報\_世帯主氏名(漢字), 51 基本情報\_世帯主氏名(カナ)文字数・未登録外字有無, 52 基本情報\_世帯主氏名(漢字)文字数・未登録外字有無, 53 基本情報\_郵便番号(管理用), 54 基本情報\_住所(管理用), 55 基本情報\_番地(管理用), 56 基本情報\_方書(管理用), 57 基本情報\_電話番号(管理用), 58 基本情報\_住所(管理用)文字数・未登録外字有無, 59 基本情報\_方書(管理用)文字数・未登録外字有無, 60 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用), 61 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用), 62 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用)文字数・未登録外字有無, 63 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用)文字数・未登録外字有無, 64 基本情報\_郵便番号(送信用), 65 基本情報\_住所(送信用), 66 基本情報\_番地(送信用), 67 基本情報\_方書(送信用), 68 基本情報\_電話番号(送信用), 69 基本情報\_住所(送信用)文字数・未登録外字有無, 70 基本情報\_方書(送信用)文字数・未登録外字有無, 71 基本情報\_地区統計コード(リスト出力用), 72 基本情報\_行政区コード(リスト出力用), 73 基本情報\_世帯区分, 74 検索用\_被保険者証記号\_全角, 75 検索用\_被保険者証番号\_全角, 76 検索用\_被保険者証記号\_半角, 77 検索用\_被保険者証番号\_半角,



○資格世帯管理履歴

78 市町村保険者番号, 79 市町村世帯管理番号, 80 市町村世帯管理番号\_枝番, 81 資格世帯履歴番号, 82 データ区分, 83 被保険者証記号\_全角, 84 被保険者証番号\_全角, 85 被保険者証記号\_半角, 86 被保険者証番号\_半角, 87 世帯番号, 88 行政区保険者番号, 89 旧市町村保険者番号, 90 旧市町村世帯管理番号, 91 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日, 92 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号, 93 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_全角, 94 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角, 95 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角, 96 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角, 97 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号, 98 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日, 99 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号, 100 基本情報\_世帯主氏名(カナ), 101 基本情報\_世帯主氏名(漢字), 102 基本情報\_世帯主氏名(カナ)文字数・未登録外字有無, 103 基本情報\_世帯主氏名(漢字)文字数・未登録外字有無, 104 基本情報\_郵便番号(管理用), 105 基本情報\_住所(管理用), 106 基本情報\_番地(管理用), 107 基本情報\_方書(管理用), 108 基本情報\_電話番号(管理用), 109 基本情報\_住所(管理用)文字数・未登録外字有無, 110 基本情報\_方書(管理用)文字数・未登録外字有無, 111 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用), 112 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用), 113 基本情報\_世帯主氏名(カナ)(送信用)文字数・未登録外字有無, 114 基本情報\_世帯主氏名(漢字)(送信用)文字数・未登録外字有無, 115 基本情報\_郵便番号(送信用), 116 基本情報\_住所(送信用), 117 基本情報\_番地(送信用), 118 基本情報\_方書(送信用), 119 基本情報\_電話番号(送信用), 120 基本情報\_住所(送信用)文字数・未登録外字有無, 121 基本情報\_方書(送信用)文字数・未登録外字有無, 122 基本情報\_地区統計コード(リスト出力用), 123 基本情報\_行政区コード(リスト出力用), 124 基本情報\_世帯区分, 125 検索用\_被保険者証記号\_全角, 126 検索用\_被保険者証番号\_全角, 127 検索用\_被保険者証記号\_半角, 128 検索用\_被保険者証番号\_半角, ○資格世帯異動管理  
129 市町村保険者番号, 130 市町村世帯管理番号, 131 市町村世帯管理番号\_枝番, 132 履歴番号, 133 データ区分, 134 被保険者証記号\_全角, 135 被保険者証番号\_全角, 136 被保険者証記号\_半角, 137 被保険者証番号\_半角, 138 世帯番号, 139 世帯異動履歴\_異動届出日, 140 世帯異動履歴\_異動年月日, 141 世帯異動履歴\_異動事由, 142 世帯異動履歴\_国保適用開始届出日, 143 世帯異動履歴\_国保適用開始年月日, 144 世帯異動履歴\_国保適用開始事由, 145 世帯異動履歴\_国保適用終了届出日,

146 世帯異動履歴\_国保適用終了年月日, 147 世帯異動履歴\_国保適用終了事由, 148 世帯異動履歴\_国保適用変更届出日, 149 世帯異動履歴\_国保適用変更年月日, 150 世帯異動履歴\_国保適用変更事由, 151 世帯異動履歴\_世帯主宛名番号, 152 世帯異動履歴\_世帯主区分, 153 世帯異動履歴\_旧世帯主宛名番号,

○資格世帯異動管理履歴

154 市町村保険者番号, 155 市町村世帯管理番号, 156 市町村世帯管理番号\_枝番, 157 資格世帯履歴番号, 158 履歴番号, 159 データ区分, 160 被保険者証記号\_全角, 161 被保険者証番号\_全角, 162 被保険者証記号\_半角, 163 被保険者証番号\_半角, 164 世帯番号, 165 世帯異動履歴\_異動届出日, 166 世帯異動履歴\_異動年月日, 167 世帯異動履歴\_異動事由, 168 世帯異動履歴\_国保適用開始届出日, 169 世帯異動履歴\_国保適用開始年月日, 170 世帯異動履歴\_国保適用開始事由, 171 世帯異動履歴\_国保適用終了届出日, 172 世帯異動履歴\_国保適用終了年月日, 173 世帯異動履歴\_国保適用終了事由, 174 世帯異動履歴\_国保適用変更届出日, 175 世帯異動履歴\_国保適用変更年月日, 176 世帯異動履歴\_国保適用変更事由, 177 世帯異動履歴\_世帯主宛名番号, 178 世帯異動履歴\_世帯主区分, 179 世帯異動履歴\_旧世帯主宛名番号, ○資格個人管理

180 市町村保険者番号, 181 市町村世帯管理番号, 182 市町村世帯管理番号\_枝番, 183 市町村個人管理番号, 184 市町村個人管理番号\_枝番, 185 データ区分, 186 被保険者証記号\_全角, 187 被保険者証番号\_全角, 188 被保険者証記号\_半角, 189 被保険者証番号\_半角, 190 世帯番号, 191 宛名番号, 192 市町村被保険者ID, 193 行政区保険者番号, 194 旧市町村保険者番号, 195 旧市町村世帯管理番号, 196 旧市町村個人管理番号, 197 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日, 198 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号, 199 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_全角, 200 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角, 201 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角, 202 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角, 203 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号, 204 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号, 205 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日, 206 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号有効日, 207 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号, 208 基本情報\_氏名(カナ), 209 基本情報\_氏名(漢字), 210 基本情報\_通称名(カナ), 211 基本情報\_通称名(漢字), 212 基本情報\_本名通称名区分コード, 213 基本情報\_氏名(カナ)文字数・未登録外字有無, 214 基本情報\_氏名(漢字)文字数・未登録外字有無, 215 基本情報\_通称名(カナ)文字数・未登録外字有無, 216 基本情報\_通称名(漢字)文字数・未登録外字有無,

217 基本情報\_生年月日, 218 基本情報\_性別, 219 基本情報\_続柄, 220 基本情報\_氏名 (カナ) (発送用), 221 基本情報\_氏名 (漢字) (発送用), 222 基本情報\_氏名 (カナ) (発送用) 文字数・未登録外字有無, 223 基本情報\_氏名 (漢字) (発送用) 文字数・未登録外字有無, 224 基本情報\_郵便番号 (発送用), 225 基本情報\_住所 (発送用), 226 基本情報\_番地 (発送用), 227 基本情報\_方書 (発送用), 228 基本情報\_電話番号 (発送用), 229 基本情報\_住所 (発送用) 文字数・未登録外字有無, 230 基本情報\_方書 (発送用) 文字数・未登録外字有無, 231 基本情報\_住基転入前コード, 232 基本情報\_住基転出先コード, 233 基本情報\_住登外フラグ, 234 基本情報\_性別抑止フラグ, 235 基本情報\_送付物抑止フラグ (個人単位), 236 検索用\_被保険者証記号\_全角, 237 検索用\_被保険者証番号\_全角, 238 検索用\_被保険者証記号\_半角, 239 検索用\_被保険者証番号\_半角, 240 都道府県点検用番号, 241 枝番, 242 在留資格, 243 在留期限日, ○資格個人管理履歴

390 市町村保険者番号, 391 市町村世帯管理番号, 392 市町村世帯管理番号\_枝番, 393 資格世帯履歴番号, 394 市町村個人管理番号, 395 市町村個人管理番号\_枝番, 396 データ区分, 397 被保険者証記号\_全角, 398 被保険者証番号\_全角, 399 被保険者証記号\_半角, 400 被保険者証番号\_半角, 401 世帯番号, 402 宛名番号, 403 市町村被保険者ID, 404 行政区保険者番号, 405 旧市町村保険者番号, 406 旧市町村世帯管理番号, 407 旧市町村個人管理番号, 408 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者変更日, 409 市町村合併・旧番号情報\_旧市町村保険者番号, 410 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_全角, 411 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_全角, 412 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証記号\_半角, 413 市町村合併・旧番号情報\_旧被保険者証番号\_半角, 414 市町村合併・旧番号情報\_旧世帯番号, 415 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号, 416 市町村合併・旧番号情報\_旧番号有効日, 417 市町村合併・旧番号情報\_旧宛名番号有効日, 418 市町村合併・旧番号情報\_旧行政区保険者番号, 419 基本情報\_氏名 (カナ), 420 基本情報\_氏名 (漢字), 421 基本情報\_通称名 (カナ), 422 基本情報\_通称名 (漢字), 423 基本情報\_本名通称名区分コード, 424 基本情報\_氏名 (カナ) 文字数・未登録外字有無, 425 基本情報\_氏名 (漢字) 文字数・未登録外字有無, 426 基本情報\_通称名 (カナ) 文字数・未登録外字有無, 427 基本情報\_通称名 (漢字) 文字数・未登録外字有無, 428 基本情報\_生年月日, 429 基本情報\_性別, 430 基本情報\_続柄, 431 基本情報\_氏名 (カナ) (発送用), 432 基本情報\_氏名 (漢字) (発送用), 433 基本情報\_氏名 (カナ) (発送用) 文字数・未登録外字有無,

434 基本情報\_氏名(漢字)(発送用)文字数・未登録外字有無, 435 基本情報\_郵便番号(発送用), 436 基本情報\_住所(発送用), 437 基本情報\_番地(発送用), 438 基本情報\_方書(発送用), 439 基本情報\_電話番号(発送用), 440 基本情報\_住所(発送用)文字数・未登録外字有無, 441 基本情報\_方書(発送用)文字数・未登録外字有無, 442 基本情報\_住基転入前コード, 443 基本情報\_住基転出先コード, 444 基本情報\_住登外フラグ, 445 基本情報\_性別抑止フラグ, 446 基本情報\_送付物抑止フラグ(個人単位), 447 検索用\_被保険者証記号\_全角, 448 検索用\_被保険者証番号\_全角, 449 検索用\_被保険者証記号\_半角, 450 検索用\_被保険者証番号\_半角, 451 都道府県点検用番号, 452 枝番, 453 在留資格, 454 在留期限日, ○資格得喪管理  
455 市町村保険者番号, 456 市町村世帯管理番号, 457 市町村世帯管理番号\_枝番, 458 市町村個人管理番号, 459 市町村個人管理番号\_枝番, 460 履歴番号, 461 データ区分, 462 被保険者証記号\_全角, 463 被保険者証番号\_全角, 464 被保険者証記号\_半角, 465 被保険者証番号\_半角, 466 世帯番号, 467 宛名番号, 468 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日, 469 資格得喪履歴\_国保適用開始年月日, 470 資格得喪履歴\_国保適用開始事由, 471 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日, 472 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日, 473 資格得喪履歴\_国保適用終了事由, 474 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日, 475 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日, 476 資格得喪履歴\_国保適用変更事由, 477 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日, 478 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日, 479 資格得喪履歴\_国保資格取得事由, 480 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日, 481 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日, 482 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由, 483 資格得喪履歴\_保険証回収日, 484 資格得喪履歴\_保険証回収事由, 485 資格得喪履歴\_給付開始年月日, 486 資格得喪履歴\_給付終了年月日, 487 資格得喪履歴\_制度, 488 資格得喪履歴\_退職本人コード, 489 資格得喪履歴\_本人との続柄, ○資格得喪管理履歴  
490 市町村保険者番号, 491 市町村世帯管理番号, 492 市町村世帯管理番号\_枝番, 493 資格世帯履歴番号, 494 市町村個人管理番号, 495 市町村個人管理番号\_枝番, 496 履歴番号, 497 データ区分, 498 被保険者証記号\_全角, 499 被保険者証番号\_全角, 500 被保険者証記号\_半角, 501 被保険者証番号\_半角, 502 世帯番号, 503 宛名番号, 504 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日, 505 資格得喪履歴\_国保適用開始年月日, 506 資格得喪履歴\_国保適用開始事由, 507 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日, 508 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日, 509 資格得喪履歴\_国保適用終了事由, 510 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日, 511 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日, 514 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日, 515 資格得喪履歴\_国保資格取得事由,

516 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日, 517 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日, 518 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由, 519 資格得喪履歴\_保険証回収日, 520 資格得喪履歴\_保険証回収事由, 521 資格得喪履歴\_給付開始年月日, 522 資格得喪履歴\_給付終了年月日, 523 資格得喪履歴\_制度, 524 資格得喪履歴\_退職本人コード, 525 資格得喪履歴\_本人との続柄, ○資格得喪退職管理

526 市町村保険者番号, 527 市町村世帯管理番号, 528 市町村世帯管理番号\_枝番, 529 市町村個人管理番号, 530 市町村個人管理番号\_枝番, 531 履歴番号, 532 データ区分, 533 被保険者証記号\_全角, 534 被保険者証番号\_全角, 535 被保険者証記号\_半角, 536 被保険者証番号\_半角, 537 世帯番号, 538 宛名番号, 539 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日, 540 資格得喪履歴\_国保適用開始年月日, 541 資格得喪履歴\_国保適用開始事由, 542 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日, 543 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日, 544 資格得喪履歴\_国保適用終了事由, 545 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日, 546 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日, 547 資格得喪履歴\_国保適用変更事由, 548 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日, 549 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日, 550 資格得喪履歴\_国保資格取得事由, 551 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日, 552 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日, 553 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由, 554 資格得喪履歴\_保険証回収日, 555 資格得喪履歴\_保険証回収事由, 556 資格得喪履歴\_給付開始年月日, 557 資格得喪履歴\_給付終了年月日, 558 資格得喪履歴\_制度, 559 資格得喪履歴\_退職本人コード, 560 資格得喪履歴\_本人との続柄, ○資格得喪退職管理履歴

561 市町村保険者番号, 562 市町村世帯管理番号, 563 市町村世帯管理番号\_枝番, 564 資格世帯履歴番号, 565 市町村個人管理番号, 566 市町村個人管理番号\_枝番, 567 履歴番号, 568 データ区分, 569 被保険者証記号\_全角, 570 被保険者証番号\_全角, 571 被保険者証記号\_半角, 572 被保険者証番号\_半角, 573 世帯番号, 574 宛名番号, 575 資格得喪履歴\_国保適用開始届出日, 576 資格得喪履歴\_国保適用開始年月日, 577 資格得喪履歴\_国保適用開始事由, 578 資格得喪履歴\_国保適用終了届出日, 579 資格得喪履歴\_国保適用終了年月日, 580 資格得喪履歴\_国保適用終了事由, 581 資格得喪履歴\_国保適用変更届出日, 582 資格得喪履歴\_国保適用変更年月日, 583 資格得喪履歴\_国保適用変更事由, 584 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日, 585 資格得喪履歴\_国保資格取得年月日, 586 資格得喪履歴\_国保資格取得事由, 512 資格得喪履歴\_国保適用変更事由, 513 資格得喪履歴\_国保資格取得届出日, 589 資格得喪履歴\_国保資格喪失事由, 590 資格得喪履歴\_保険証回収日, 591 資格得喪履歴\_保険証回収事由, 592 資格得喪履歴\_給付開始年月日, 593 資格得喪履歴\_給付終了年月日,

594 資格得喪履歴\_制度, 595 資格得喪履歴\_退職本人コード, 596 資格得喪履歴\_本人との続柄, ○資格個人異動管理  
597 市町村保険者番号, 598 市町村世帯管理番号, 599 市町村世帯管理番号\_枝番, 600 市町村個人管理番号, 601 市町村個人管理番号\_枝番, 602 履歴番号, 603 データ区分, 604 被保険者証記号\_全角, 605 被保険者証番号\_全角, 606 被保険者証記号\_半角, 607 被保険者証番号\_半角, 608 世帯番号, 609 宛名番号, 610 個人異動履歴\_異動届出日, 611 個人異動履歴\_異動年月日, 612 個人異動履歴\_異動事由, 613 個人異動履歴\_学遠該当, 614 個人異動履歴\_施設入所区分, 615 個人異動履歴\_住居地市町村保険者番号, 616 個人異動履歴\_原爆区分, 617 引継対象被保険者,  
○資格個人異動管理履歴  
618 市町村保険者番号, 619 市町村世帯管理番号, 620 市町村世帯管理番号\_枝番, 621 資格世帯履歴番号, 622 市町村個人管理番号, 623 市町村個人管理番号\_枝番, 624 履歴番号, 625 データ区分, 626 被保険者証記号\_全角, 627 被保険者証番号\_全角, 628 被保険者証記号\_半角, 629 被保険者証番号\_半角, 630 世帯番号, 631 宛名番号, 632 個人異動履歴\_異動届出日, 633 個人異動履歴\_異動年月日, 634 個人異動履歴\_異動事由, 635 個人異動履歴\_学遠該当, 636 個人異動履歴\_施設入所区分, 637 個人異動履歴\_住居地市町村保険者番号, 638 個人異動履歴\_原爆区分, 639 引継対象被保険者,  
○被保証等管理  
640 市町村保険者番号, 641 市町村世帯管理番号, 642 市町村世帯管理番号\_枝番, 643 市町村個人管理番号, 644 市町村個人管理番号\_枝番, 645 履歴番号, 646 データ区分, 647 被保険者証記号\_全角, 648 被保険者証番号\_全角, 649 被保険者証記号\_半角, 650 被保険者証番号\_半角, 651 世帯番号, 652 宛名番号, 653 被保証等履歴\_証区分, 654 被保証等履歴\_交付年月日, 655 被保証等履歴\_有効期限, 656 被保証等履歴\_適用年月日, 657 被保証等履歴\_回収日, 658 被保証等履歴\_回収事由, ○被保証等管理履歴  
659 市町村保険者番号, 660 市町村世帯管理番号, 661 市町村世帯管理番号\_枝番, 662 資格世帯履歴番号, 663 市町村個人管理番号, 664 市町村個人管理番号\_枝番, 665 履歴番号, 666 データ区分, 667 被保険者証記号\_全角, 668 被保険者証番号\_全角, 669 被保険者証記号\_半角, 670 被保険者証番号\_半角, 587 資格得喪履歴\_国保資格喪失届出日, 588 資格得喪履歴\_国保資格喪失年月日, 674 被保証等履歴\_交付年月日, 675 被保証等履歴\_有効期限, 676 被保証等履歴\_適用年月日, 677 被保証等履歴\_回収日, 678 被保証等履歴\_回収事由,

○高齢受給者証管理

679 市町村保険者番号, 680 市町村世帯管理番号, 681 市町村世帯管理番号\_枝番, 682 市町村個人管理番号, 683 市町村個人管理番号\_枝番, 684 履歴番号, 685 データ区分, 686 被保険者証記号\_全角, 687 被保険者証番号\_全角, 688 被保険者証記号\_半角, 689 被保険者証番号\_半角, 690 世帯番号, 691 宛名番号, 692 高齢受給者証履歴\_交付年月日, 693 高齢受給者証履歴\_有効期限, 694 高齢受給者証履歴\_発効期日, 695 高齢受給者証履歴\_一部負担金割合, 696 高齢受給者証履歴\_回収日, 697 高齢受給者証履歴\_回収事由,

○高齢受給者証管理履歴

698 市町村保険者番号, 699 市町村世帯管理番号, 700 市町村世帯管理番号\_枝番, 701 資格世帯履歴番号, 702 市町村個人管理番号, 703 市町村個人管理番号\_枝番, 704 履歴番号, 705 データ区分, 706 被保険者証記号\_全角, 707 被保険者証番号\_全角, 708 被保険者証記号\_半角, 709 被保険者証番号\_半角, 710 世帯番号, 711 宛名番号, 712 高齢受給者証履歴\_交付年月日, 713 高齢受給者証履歴\_有効期限, 714 高齢受給者証履歴\_発効期日, 715 高齢受給者証履歴\_一部負担金割合, 716 高齢受給者証履歴\_回収日, 717 高齢受給者証履歴\_回収事由,

○各種証管理

718 市町村保険者番号, 719 市町村世帯管理番号, 720 市町村世帯管理番号\_枝番, 721 市町村個人管理番号, 722 市町村個人管理番号\_枝番, 723 履歴番号, 724 データ区分, 725 被保険者証記号\_全角, 726 被保険者証番号\_全角, 727 被保険者証記号\_半角, 728 被保険者証番号\_半角, 729 世帯番号, 730 宛名番号, 731 各種証履歴\_証区分, 732 各種証履歴\_交付年月日, 733 各種証履歴\_有効期限, 734 各種証履歴\_発効期日, 735 各種証履歴\_回収日, 736 各種証履歴\_回収事由, 737 各種証履歴\_限度額適用区分, 738 各種証履歴\_長期入院該当年月日, 739 各種証履歴\_自己負担限度額, 740 各種証履歴\_認定疾病名コード, 741 各種証履歴\_減免等証明(証明区分), 742 各種証履歴\_減免等証明(割合), 743 各種証履歴\_減免等証明(開始年月日), 744 各種証履歴\_減免等証明(終了年月日),

○各種証管理履歴

745 市町村保険者番号, 746 市町村世帯管理番号, 747 市町村世帯管理番号\_枝番, 748 資格世帯履歴番号, 671 世帯番号, 672 宛名番号, 673 被保証等履歴\_証区分, 749 市町村個人管理番号, 750 市町村個人管理番号\_枝番, 751 履歴番号, 752 データ区分, 753 被保険者証記号\_全角, 754 被保険者証番号\_全角,

755 被保険者証記号\_半角, 756 被保険者証番号\_半角, 757 世帯番号, 758 宛名番号, 759 各種証履歴\_証区分, 760 各種証履歴\_交付年月日, 761 各種証履歴\_有効期限, 762 各種証履歴\_発効期日, 763 各種証履歴\_回収日, 764 各種証履歴\_回収事由, 765 各種証履歴\_限度額適用区分, 766 各種証履歴\_長期入院該当年月日, 767 各種証履歴\_自己負担限度額, 768 各種証履歴\_認定疾病名コード, 769 各種証履歴\_減免等証明(証明区分), 770 各種証履歴\_減免等証明(割合), 771 各種証履歴\_減免等証明(開始年月日), 772 各種証履歴\_減免等証明(終了年月日),

○世帯所得区分情報管理

773 市町村保険者番号, 774 市町村世帯管理番号, 775 年度, 776 被保険者証記号\_全角, 777 被保険者証番号\_全角, 778 被保険者証記号\_半角, 779 被保険者証番号\_半角, 780 世帯番号, 781 所得区分, 782 高齢所得区分, 783 次期国保総合システム連携済フラグ,

○世帯所得区分情報管理履歴

784 市町村保険者番号, 785 市町村世帯管理番号, 786 年度, 787 世帯所得区分履歴番号, 788 被保険者証記号\_全角, 789 被保険者証番号\_全角, 790 被保険者証記号\_半角, 791 被保険者証番号\_半角, 792 世帯番号, 793 所得区分, 794 高齢所得区分, 795 次期国保総合システム連携済フラグ,

○国保資格得喪管理(市町村)

796 市町村保険者番号, 797 市町村被保険者ID, 798 履歴番号, 799 市町村世帯管理番号, 800 市町村世帯管理番号\_枝番, 801 市町村個人管理番号, 802 市町村個人管理番号\_枝番, 803 資格得喪管理履歴番号, 804 資格得喪管理開始履歴番号, 805 資格得喪管理終了履歴番号, 806 都道府県被保険者ID, 807 住基転入前コード, 808 住基転出先コード, 809 転入前市町村保険者番号, 810 転出先市町村保険者番号, 811 引継処理状態管理フラグ, 812 連携フラグ, 813 国保適用開始届出日, 814 国保適用開始年月日, 815 国保適用開始事由, 816 国保適用終了届出日, 817 国保適用終了年月日, 818 国保適用終了事由, 819 学遠住特喪失フラグ, 820 市町村内引継資格取得届出日, 821 市町村内引継資格取得年月日, 822 市町村内引継資格取得事由, 823 市町村内引継開始フラグ, 824 市町村内引継資格喪失届出日, 825 市町村内引継資格喪失年月日, 826 市町村内引継資格喪失事由, 827 市町村内引継終了フラグ, 828 国保資格取得届出日, 829 国保資格取得年月日, 830 国保資格取得事由, 831 引継開始フラグ, 832 国保資格喪失届出日, 833 国保資格喪失年月日, 834 国保資格喪失事由, 835 引継終了フラグ, 836 引継結果フラグ, 837 転入前未連携フラグ, 838 転出先未連携フラグ, 839 引継処理年月日,



○国保資格得喪管理(都道府県)

840 都道府県被保険者ID , 841 履歴番号, 842 市町村保険者番号, 843 市町村被保険者ID , 844 国保資格得喪管理(市町村)履歴番号, 845 住基転入前コード, 846 住基転出先コード, 847 転入前市町村保険者番号, 848 転出先市町村保険者番号, 849 市町村内引継資格取得届出日, 850 市町村内引継資格取得年月日, 851 市町村内引継資格取得事由, 852 市町村内引継開始フラグ, 853 市町村内引継資格喪失届出日, 854 市町村内引継資格喪失年月日, 855 市町村内引継資格喪失事由, 856 市町村内引継終了フラグ, 857 学遠住特喪失フラグ, 858 国保資格取得届出日, 859 国保資格取得年月日, 860 国保資格取得事由, 861 引継開始フラグ, 862 国保資格喪失届出日, 863 国保資格喪失年月日, 864 国保資格喪失事由, 865 引継終了フラグ, 866 引継結果フラグ, 867 転入前未連携フラグ, 868 転出先未連携フラグ, 869 引継処理年月日, 870 取得連携フラグ, 871 喪失連携フラグ,

○継続候補世帯リスト管理

872 市町村保険者番号, 873 市町村世帯管理番号, 874 履歴番号, 875 継続候補世帯連番, 876 国保適用終了世帯市町村保険者番号, 877 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号, 878 継続世帯状態フラグ, 879 判定補助フラグ, 880 世帯構成員抽出基準年月日, 881 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日, 882 国保適用開始世帯国保適用開始年月日, 883 国保適用開始世帯国保適用開始事由, 884 国保適用終了世帯国保適用終了年月日, 885 国保適用終了世帯国保適用終了事由, 886 被保険者証記号\_全角, 887 被保険者証番号\_全角, 888 被保険者証記号\_半角, 889 被保険者証番号\_半角, 890 世帯番号, 891 世帯主変更区分, 892 国保適用終了世帯被保険者証記号\_全角, 893 国保適用終了世帯被保険者証番号\_全角, 894 国保適用終了世帯被保険者証記号\_半角, 895 国保適用終了世帯被保険者証番号\_半角, 896 国保適用終了世帯世帯番号, 897 国保適用開始世帯処理年月日, 898 国保適用開始世帯市町村世帯管理番号\_枝番, 899 国保適用開始世帯異動履歴番号, 900 国保適用終了世帯処理年月日, 901 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号\_枝番, 902 検索用\_被保険者証記号\_全角, 903 検索用\_被保険者証番号\_全角, 904 検索用\_被保険者証記号\_半角, 905 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○継続候補世帯構成員リスト管理(国保適用開始世帯)

906 市町村保険者番号, 907 市町村世帯管理番号, 908 継続候補世帯リスト履歴番号, 909 市町村個人管理番号, 910 世帯構成員抽出基準年月日, 911 被保険者証記号\_全角, 912 被保険者証番号\_全角, 913 被保険者証記号\_半角, 914 被保険者証番号\_半角, 915 世帯番号, 916 宛名番号, 917 氏名(カナ) , 918 氏名(漢字) ,

919 通称名(カナ), 920 通称名(漢字), 921 本名通称名区分コード, 922 生年月日, 923 性別, 924 続柄, 925 国保適用開始年月日, 926 国保適用開始届出日, 927 国保適用開始事由, 928 国保適用終了年月日, 929 国保適用終了届出日, 930 国保適用終了事由, ○継続候補世帯構成員リスト管理(国保適用終了世帯)

931 市町村保険者番号, 932 市町村世帯管理番号, 933 継続候補世帯リスト履歴番号, 934 継続候補世帯連番, 935 市町村個人管理番号, 936 国保適用終了世帯市町村保険者番号, 937 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号, 938 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日, 939 被保険者証記号\_全角, 940 被保険者証番号\_全角, 941 被保険者証記号\_半角, 942 被保険者証番号\_半角, 943 世帯番号, 944 宛名番号, 945 氏名(カナ), 946 氏名(漢字), 947 通称名(カナ), 948 通称名(漢字), 949 本名通称名区分コード, 950 生年月日, 951 性別, 952 続柄, 953 国保適用開始年月日, 954 国保適用開始届出日, 955 国保適用開始事由, 956 国保適用終了年月日, 957 国保適用終了届出日, 958 国保適用終了事由, 959 継続判定対象フラグ, ○継続世帯管理

960 市町村保険者番号, 961 市町村世帯管理番号, 962 継続候補世帯リスト履歴番号, 963 履歴番号, 964 世帯継続開始年月日, 965 世帯継続判定年月日, 966 世帯継続フラグ, 967 高額該当情報作成済フラグ, 968 リスト出力対象フラグ, 969 継続候補世帯連番, 970 国保適用終了世帯市町村保険者番号, 971 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号, 972 国保適用開始世帯国保適用開始年月日, 973 国保適用開始世帯国保適用開始事由, 974 国保適用終了世帯国保適用終了年月日, 975 国保適用終了世帯国保適用終了事由, 976 世帯番号, 977 世帯主変更区分, 978 世帯構成員抽出基準年月日, 979 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日, 980 確定フラグ, 981 最新判定フラグ, ○限度額特例対象世帯情報管理

982 市町村保険者番号, 983 市町村世帯管理番号, 984 該当年度, 985 被保険者証記号\_全角, 986 被保険者証番号\_全角, 987 被保険者証記号\_半角, 988 被保険者証番号\_半角, 989 世帯番号, 990 限度額特例対象世帯フラグ, 991 世帯主氏名\_カナ, 992 世帯主氏名\_漢字, ○限度額特例対象世帯情報管理履歴

993 市町村保険者番号, 994 市町村世帯管理番号, 995 該当年度, 996 履歴番号, 997 被保険者証記号\_全角, 998 被保険者証番号\_全角, 999 被保険者証記号\_半角, 1000 被保険者証番号\_半角, 1001 世帯番号, 1002 限度額特例対象世帯フラグ,

その他の項目

1003 世帯主氏名\_カナ, 1004 世帯主氏名\_漢字,  
○75歳到達時特例対象者情報管理  
1005 市町村保険者番号, 1006 市町村世帯管理番号, 1007 市町村個人管理番号, 1008 対象年月, 1009 被保険者証記号\_全角, 1010 被保険者証番号\_全角, 1011 被保険者証記号\_半角, 1012 被保険者証番号\_半角, 1013 世帯番号, 1014 宛名番号, 1015 氏名(カナ), 1016 氏名(漢字), 1017 生年月日, 1018 市町村被保険者ID, 1019 転居市町村保険者番号, 1020 転居市町村国保適用開始終了年月日, 1021 転居市町村国保適用開始終了事由, 1022 転居月75歳到達時特例対象者フラグ, 1023 転居月75歳到達時特例対象者区分,  
○75歳到達時特例対象者情報管理履歴  
1024 市町村保険者番号, 1025 市町村世帯管理番号, 1026 市町村個人管理番号, 1027 対象年月, 1028 履歴番号, 1029 被保険者証記号\_全角, 1030 被保険者証番号\_全角, 1031 被保険者証記号\_半角, 1032 被保険者証番号\_半角, 1033 世帯番号, 1034 宛名番号, 1035 氏名(カナ), 1036 氏名(漢字), 1037 生年月日, 1038 市町村被保険者ID, 1039 転居市町村保険者番号, 1040 転居市町村国保適用開始終了年月日, 1041 転居市町村国保適用開始終了事由, 1042 転居月75歳到達時特例対象者フラグ, 1043 転居月75歳到達時特例対象者区分,  
○継続候補世帯旧番号情報管理  
1044 市町村保険者番号, 1045 市町村世帯管理番号, 1046 履歴番号, 1047 国保適用終了世帯市町村保険者番号, 1048 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号, 1049 国保適用開始世帯国保適用開始年月日, 1050 旧番号情報設定有無(最新)フラグ, 1051 旧番号情報設定有無フラグ, 1052 旧データ設定有無(最新)フラグ, 1053 旧データ設定有無フラグ,  
○国保資格得喪管理(同日得喪)  
1054 市町村保険者番号, 1055 市町村世帯管理番号, 1056 市町村世帯管理番号\_枝番, 1057 市町村個人管理番号, 1058 市町村個人管理番号\_枝番, 1059 資格得喪管理履歴番号, 1060 資格得喪管理開始履歴番号, 1061 資格得喪管理終了履歴番号, 1062 市町村被保険者ID, 1063 都道府県被保険者ID, 1064 住基転入前コード, 1065 住基転出先コード, 1066 転入前市町村保険者番号, 1067 転出先市町村保険者番号, 1068 国保適用開始届出日, 1069 国保適用開始年月日, 1070 国保適用開始事由, 1071 国保適用終了届出日, 1072 国保適用終了年月日, 1073 国保適用終了事由, 1074 学遠住特喪失フラグ, 1075 処理済フラグ, 1076 連携フラグ, 1077 同日得喪引継処理対象外フラグ,

○高額該当情報管理

1078 市町村保険者番号, 1079 市町村世帯管理番号, 1080 年度, 1081 高額連携元区分, 1082 被保険者証記号\_全角, 1083 被保険者証番号\_全角, 1084 被保険者証記号\_半角, 1085 被保険者証番号\_半角, 1086 世帯番号, 1087 高額該当区分,

○高額該当情報管理履歴

1088 市町村保険者番号, 1089 市町村世帯管理番号, 1090 年度, 1091 履歴番号, 1092 高額連携元区分, 1093 被保険者証記号\_全角, 1094 被保険者証番号\_全角, 1095 被保険者証記号\_半角, 1096 被保険者証番号\_半角, 1097 世帯番号, 1098 高額該当区分,

○継続世帯高額該当情報管理

1099 市町村保険者番号, 1100 市町村世帯管理番号, 1101 年度, 1102 高額連携元区分, 1103 高額該当区分,

○高額該当引継情報管理

1104 市町村保険者番号, 1105 市町村世帯管理番号, 1106 年度, 1107 高額連携先区分, 1108 被保険者証記号\_全角, 1109 被保険者証番号\_全角, 1110 被保険者証記号\_半角, 1111 被保険者証番号\_半角, 1112 世帯番号, 1113 高額該当区分, 1114 検索用\_被保険者証記号\_全角, 1115 検索用\_被保険者証番号\_全角, 1116 検索用\_被保険者証記号\_半角, 1117 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○高額該当引継情報管理履歴

1118 市町村保険者番号, 1119 市町村世帯管理番号, 1120 年度, 1121 履歴番号, 1122 高額連携先区分, 1123 被保険者証記号\_全角, 1124 被保険者証番号\_全角, 1125 被保険者証記号\_半角, 1126 被保険者証番号\_半角, 1127 世帯番号, 1128 高額該当区分, 1129 検索用\_被保険者証記号\_全角, 1130 検索用\_被保険者証番号\_全角, 1131 検索用\_被保険者証記号\_半角, 1132 検索用\_被保険者証番号\_半角, ○継続候補世帯リスト管理履歴

1133 市町村保険者番号, 1134 市町村世帯管理番号, 1135 履歴番号, 1136 履歴番号連番, 1137 継続候補世帯連番, 1138 国保適用終了世帯市町村保険者番号, 1139 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号, 1140 継続世帯状態フラグ, 1141 判定補助フラグ, 1142 世帯継続フラグ, 1143 確定フラグ, 1144 世帯構成員抽出基準年月日, 1145 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日, 1146 国保適用開始世帯国保適用開始年月日, 1147 国保適用開始世帯国保適用開始事由, 1148 国保適用終了世帯国保適用終了年月日, 1149 国保適用終了世帯国保適用終了事由, 1150 被保険者証記号\_全角, 1151 被保険者証番号\_全角, 1152 被保険者証記号\_半角, 1153 被保険者証番号\_半角, 1154 世帯番号, 1155 世帯主変更区分, 1156 国保適用終了世帯被保険者証記号\_全角,

1157 国保適用終了世帯被保険者証番号\_全角, 1158 国保適用終了世帯被保険者証記号\_半角, 1159 国保適用終了世帯被保険者証番号\_半角, 1160 国保適用終了世帯世帯番号, 1161 国保適用開始世帯処理年月日, 1162 国保適用開始世帯市町村世帯管理番号\_枝番, 1163 国保適用開始世帯異動履歴番号, 1164 国保適用終了世帯処理年月日, 1165 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号\_枝番, 1166 検索用\_被保険者証記号\_全角, 1167 検索用\_被保険者証番号\_全角, 1168 検索用\_被保険者証記号\_半角, 1169 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○継続候補世帯構成員リスト管理履歴(国保適用開始世帯)

1170 市町村保険者番号, 1171 市町村世帯管理番号, 1172 継続候補世帯リスト履歴番号, 1173 履歴番号, 1174 市町村個人管理番号, 1175 世帯構成員抽出基準年月日, 1176 被保険者証記号\_全角, 1177 被保険者証番号\_全角, 1178 被保険者証記号\_半角, 1179 被保険者証番号\_半角, 1180 世帯番号, 1181 宛名番号, 1182 氏名(カナ), 1183 氏名(漢字), 1184 通称名(カナ), 1185 通称名(漢字), 1186 本名通称名区分コード, 1187 生年月日, 1188 性別, 1189 続柄, 1190 国保適用開始年月日, 1191 国保適用開始届出日, 1192 国保適用開始事由, 1193 国保適用終了年月日, 1194 国保適用終了届出日, 1195 国保適用終了事由, ○継続候補世帯構成員リスト管理履歴(国保適用終了世帯)

1196 市町村保険者番号, 1197 市町村世帯管理番号, 1198 継続候補世帯リスト履歴番号, 1199 履歴番号, 1200 継続候補世帯連番, 1201 市町村個人管理番号, 1202 国保適用終了世帯市町村保険者番号, 1203 国保適用終了世帯市町村世帯管理番号, 1204 国保適用終了世帯構成員抽出基準年月日, 1205 被保険者証記号\_全角, 1206 被保険者証番号\_全角, 1207 被保険者証記号\_半角, 1208 被保険者証番号\_半角, 1209 世帯番号, 1210 宛名番号, 1211 氏名(カナ), 1212 氏名(漢字), ○資格世帯管理ワーク

1226 市町村保険者番号, 1227 市町村世帯管理番号, 1228 ファイル作成年月日, 1229 データ行番号, 1230 ファイル識別情報, 1231 データ区分, 1232 最新世帯\_国保適用開始年月日, 1233 最新世帯\_国保適用終了年月日, 1234 旧市町村保険者番号, 1235 旧市町村世帯管理番号, 1236 旧番号有効日,

○資格個人管理ワーク

1237 市町村保険者番号, 1238 市町村世帯管理番号, 1239 市町村個人管理番号, 1240 ファイル作成年月日, 1241 データ行番号, 1242 ファイル識別情報, 1243 データ区分, 1244 最新個人\_国保適用開始年月日, 1245 最新個人\_国保適用終了年月日, 1246 旧市町村保険者番号, 1247 旧市町村世帯管理番号,

1248 旧市町村個人管理番号, 1249 旧番号有効日, 1250 基本情報\_生年月日, 1251 基本情報\_性別,

○第三者行為求償情報管理

1252 市町村保険者番号, 1253 市町村被保険者ID , 1254 求償期間管理番号, 1255 被保険者証記号 (国保) , 1256 被保険者証番号 (国保) , 1257 世帯番号, 1258 宛名番号, 1259 行政区保険者番号, 1260 求償期間開始年月日, 1261 求償期間終了年月日, 1262 求償区分, 1263 削除区分, 1264 市町村世帯管理番号, 1265 市町村世帯管理番号\_枝番, 1266 市町村個人管理番号, 1267 市町村個人管理番号\_枝番,

○第三者行為求償情報管理履歴

1268 市町村保険者番号, 1269 市町村被保険者ID , 1270 求償期間管理番号, 1271 履歴番号, 1272 被保険者証記号 (国保) , 1273 被保険者証番号 (国保) , 1274 世帯番号, 1275 宛名番号, 1276 行政区保険者番号, 1277 求償期間開始年月日, 1278 求償期間終了年月日, 1279 求償区分, 1280 削除区分, 1281 市町村世帯管理番号, 1282 市町村世帯管理番号\_枝番, 1283 市町村個人管理番号, 1284 市町村個人管理番号\_枝番,

○都道府県点検用番号管理

1285 都道府県点検用番号, 1286 履歴番号, 1287 都道府県被保険者ID ,

○資格個人管理(加入者情報)

1288 市町村保険者番号, 1289 市町村世帯管理番号, 1290 市町村世帯管理番号\_枝番, 1291 市町村個人管理番号, 1292 市町村個人管理番号\_枝番, 1293 データ区分, 1294 被保険者証記号\_全角, 1295 被保険者証番号\_全角, 1296 被保険者証記号\_半角, 1297 被保険者証番号\_半角, 1298 世帯番号, 1299 宛名番号, 1300 行政区保険者番号, 1301 枝番, 1302 加入者情報\_被保険者証記号 (券面記載) , 1303 加入者情報\_被保険者証番号 (券面記載) , 1304 加入者情報\_氏名 (漢字) (券面記載) , 1305 加入者情報\_氏名 (カナ) (券面記載) , 1306 加入者情報\_氏名 (漢字) (その他) , 1307 加入者情報\_氏名 (カナ) (その他) , 1308 加入者情報\_氏名 (漢字) (券面記載) 文字数・未登録外字有無, 1309 加入者情報\_氏名 (カナ) (券面記載) 文字数・未登録外字有無, 1310 加入者情報\_氏名 (漢字) (その他) 文字数・未登録外字有無, 1311 加入者情報\_氏名 (カナ) (その他) 文字数・未登録外字有無, 1312 加入者情報\_性別裏面フラグ, 1313 加入者情報\_自己情報提供不可フラグ・不開示該当フラグ, 1314 検索用\_被保険者証記号\_全角, 1315 検索用\_被保険者証番号\_全角, 1316 検索用\_被保険者証記号\_半角, 1317 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○資格個人管理(加入者情報)履歴

1318 市町村保険者番号, 1319 市町村世帯管理番号, 1320 市町村世帯管理番号\_枝番, 1321 資格世帯履歴番号, 1322 市町村個人管理番号, 1323 市町村個人管理番号\_枝番, 1324 データ区分, 1325 被保険者証記号\_全角, 1326 被保険者証番号\_全角, 1327 被保険者証記号\_半角, 1328 被保険者証番号\_半角, 1329 世帯番号, 1330 宛名番号, 1331 行政区保険者番号, 1332 枝番, 1333 加入者情報\_被保険者証記号(券面記載), 1334 加入者情報\_被保険者証番号(券面記載), 1335 加入者情報\_氏名(漢字)(券面記載), 1336 加入者情報\_氏名(カナ)(券面記載), 1337 加入者情報\_氏名(漢字)(その他), 1338 加入者情報\_氏名(カナ)(その他), 1339 加入者情報\_氏名(漢字)(券面記載)文字数・未登録外字有無, 1340 加入者情報\_氏名(カナ)(券面記載)文字数・未登録外字有無, 1341 加入者情報\_氏名(漢字)(その他)文字数・未登録外字有無, 1342 加入者情報\_氏名(カナ)(その他)文字数・未登録外字有無, 1343 加入者情報\_性別裏面フラグ, 1344 加入者情報\_自己情報提供不可フラグ・不開示該当フラグ, 1345 検索用\_被保険者証記号\_全角, 1346 検索用\_被保険者証番号\_全角, 1347 検索用\_被保険者証記号\_半角, 1348 検索用\_被保険者証番号\_半角,

○各種証管理2

1349 市町村保険者番号, 1350 市町村世帯管理番号, 1351 市町村世帯管理番号\_枝番, 1352 市町村個人管理番号, 1353 市町村個人管理番号\_枝番, 1354 履歴番号, 1355 データ区分, 1356 被保険者証記号\_全角, 1357 被保険者証番号\_全角, 1358 被保険者証記号\_半角, 1359 被保険者証番号\_半角, 1360 世帯番号, 1361 宛名番号, 1362 各種証履歴2\_有効終了年月日,

○各種証管理2履歴

1363 市町村保険者番号, 1364 市町村世帯管理番号, 1365 市町村世帯管理番号\_枝番, 1366 資格世帯履歴番号, 1367 市町村個人管理番号, 1368 市町村個人管理番号\_枝番, 1369 履歴番号, 1370 データ区分, 1371 被保険者証記号\_全角, 1372 被保険者証番号\_全角, 1373 被保険者証記号\_半角, 1374 被保険者証番号\_半角, 1375 世帯番号, 1376 宛名番号, 1377 各種証履歴2\_有効終了年月日,

○加入者通番管理

1378 保険者コード, 1379 加入者通番, 1380 履歴番号, 1381 個人番号(マイナンバー), 1382 被保険者枝番, 1383 有効フラグ,

○加入者通番個人管理番号管理

1384 保険者コード, 1385 加入者通番, 1386 履歴番号, 1387 市町村保険者番号, 1388 市町村個人管理番号,

○加入者情報管理(システム基本情報)

1389 保険者コード, 1390 加入者通番, 1391 レコード識別番号, 1392 加入者処理種別コード, 1393 被保険者枝番, 1394 個人番号(マイナンバー), 1395 更新後個人番号, 1396 加入者情報作成済フラグ, 1397 中間サーバー登録状況, 1398 受付番号, 1399 登録依頼日付, 1400 削除依頼フラグ, 1401 削除理由,

○加入者情報管理(システム基本情報)履歴

1402 保険者コード, 1403 加入者通番, 1404 加入者情報履歴番号, 1405 レコード識別番号, 1406 加入者処理種別コード, 1407 被保険者枝番, 1408 個人番号(マイナンバー), 1409 更新後個人番号, 1410 加入者情報作成済フラグ, 1411 中間サーバー登録状況, 1412 受付番号, 1413 登録依頼日付, 1414 削除依頼フラグ, 1415 削除理由,

○加入者情報管理(システム基本情報)(応答待機)

1416 保険者コード, 1417 加入者通番, 1418 レコード識別番号, 1419 加入者処理種別コード, 1420 被保険者枝番, 1421 個人番号(マイナンバー), 1422 更新後個人番号, 1423 加入者情報作成済フラグ, 1424 中間サーバー登録状況, 1425 受付番号, 1426 登録依頼日付, 1427 削除依頼フラグ, 1428 削除理由,

○加入者情報管理(情報に関する制御情報)

1429 保険者コード, 1430 加入者通番, 1431 自己情報提供不可フラグ, 1432 特定健診情報提供に係る本人同意フラグ, 1433 特定健診情報提供に係る本人(不)同意取得日, 1434 不開示該当フラグ, 1435 加入者情報作成済フラグ, 1436 受付番号,

○加入者情報管理(情報に関する制御情報)履歴

1437 保険者コード, 1438 加入者通番, 1439 加入者情報履歴番号, 1440 自己情報提供不可フラグ, 1441 特定健診情報提供に係る本人同意フラグ, 1442 特定健診情報提供に係る本人(不)同意取得日, 1443 不開示該当フラグ, 1444 加入者情報作成済フラグ, 1445 受付番号,

○加入者情報管理(情報に関する制御情報)(応答待機)

1446 保険者コード, 1447 加入者通番, 1448 自己情報提供不可フラグ, 1449 特定健診情報提供に係る本人同意フラグ, 1450 特定健診情報提供に係る本人(不)同意取得日, 1451 不開示該当フラグ, 1452 加入者情報作成済フラグ, 1453 受付番号,

○加入者情報管理(基本情報)

1446 保険者コード, 1447 加入者通番, 1448 氏名(券面記載), 1449 氏名(券面記載)(カナ), 1450 氏名(その他), 1451 氏名(その他)(カナ),



1452 性別1 ,1453 性別2 ,1454 生年月日,1455 加入者住所,1456 郵便番号,1457 市町村コード,1458 アクセスグループコード,1459 身分,1460 加入者区分コード,1461 世帯識別番号,1462 加入者情報作成済フラグ,1463 受付番号,

○加入者情報管理(基本情報)履歴

1464 保険者コード,1465 加入者通番,1466 加入者情報履歴番号,1467 氏名(券面記載) ,1468 氏名(券面記載)(カナ) ,1469 氏名(その他) ,1470 氏名(その他)(カナ) ,1471 性別1 ,1472 性別2 ,1473 生年月日,1474 加入者住所,1475 郵便番号,1476 市町村コード,1477 アクセスグループコード,1478 身分,1479 加入者区分コード,1480 世帯識別番号,1481 加入者情報作成済フラグ,1482 受付番号,

○加入者情報管理(基本情報)(応答待機)

1483 保険者コード,1484 加入者通番,1485 氏名(券面記載) ,1486 氏名(券面記載)(カナ) ,1487 氏名(その他) ,1488 氏名(その他)(カナ) ,1489 性別1 ,1490 性別2 ,1491 生年月日,1492 加入者住所,1493 郵便番号,1494 市町村コード,1495 アクセスグループコード,1496 身分,1497 加入者区分コード,1498 世帯識別番号,1499 加入者情報作成済フラグ,1500 受付番号,

○加入者情報管理(資格情報)

1501 保険者コード,1502 加入者通番,1503 履歴番号,1504 市町村世帯管理番号,1505 市町村世帯管理番号\_枝番,1506 市町村個人管理番号,1507 市町村個人管理番号\_枝番,1508 保険者番号,1509 被保険者証記号\_加入者,1510 被保険者証番号\_加入者,1511 被保険者証枝番,1512 資格取得年月日,1513 資格喪失年月日,1514 資格喪失事由,1515 本人・家族の別,1516 加入者情報被保険者氏名,1517 加入者情報作成済フラグ,1518 受付番号,

○加入者情報管理(資格情報)履歴

1519 保険者コード,1520 加入者通番,1521 加入者情報履歴番号,1522 履歴番号,1523 市町村世帯管理番号,1524 市町村世帯管理番号\_枝番,1525 市町村個人管理番号,1526 市町村個人管理番号\_枝番,1527 保険者番号,1528 被保険者証記号\_加入者,1529 被保険者証番号\_加入者,1530 被保険者証枝番,1531 資格取得年月日,1532 資格喪失年月日,1533 資格喪失事由,1534 本人・家族の別,1535 加入者情報被保険者氏名,1536 加入者情報作成済フラグ,1537 受付番号,

○加入者情報管理(資格情報)(応答待機)

1538 保険者コード,1539 加入者通番,1540 履歴番号,1541 市町村世帯管理番号,1542 市町村世帯管理番号\_枝番,1543 市町村個人管理番号,

1544 市町村個人管理番号\_枝番, 1545 保険者番号, 1546 被保険者証記号\_加入者, 1547 被保険者証番号\_加入者, 1548 被保険者証枝番, 1549 資格取得年月日, 1550 資格喪失年月日, 1551 資格喪失事由, 1552 本人・家族の別, 1553 加入者情報被保険者氏名, 1554 加入者情報作成済フラグ, 1555 受付番号,

○加入者情報管理(被保険者証等情報)

1556 保険者コード, 1557 加入者通番, 1558 履歴番号, 1559 市町村世帯管理番号, 1560 市町村世帯管理番号\_枝番, 1561 市町村個人管理番号, 1562 市町村個人管理番号\_枝番, 1563 被保険者証区分, 1564 保険者番号(証), 1565 被保険者証記号(証), 1566 被保険者証番号(証), 1567 被保険者証枝番(証), 1568 被保険者証交付年月日, 1569 被保険者証有効開始年月日, 1570 被保険者証有効終了年月日, 1571 被保険者証一部負担金割合, 1572 被保険者証回収年月日, 1573 加入者情報作成済フラグ, 1574 受付番号,

○加入者情報管理(被保険者証等情報)履歴

1575 保険者コード, 1576 加入者通番, 1577 加入者情報履歴番号, 1578 履歴番号, 1579 市町村世帯管理番号, 1580 市町村世帯管理番号\_枝番, 1581 市町村個人管理番号, 1582 市町村個人管理番号\_枝番, 1583 被保険者証区分, 1584 保険者番号(証), 1585 被保険者証記号(証), 1586 被保険者証番号(証), 1587 被保険者証枝番(証), 1588 被保険者証交付年月日, 1589 被保険者証有効開始年月日, 1590 被保険者証有効終了年月日, 1591 被保険者証一部負担金割合, 1592 被保険者証回収年月日, 1593 加入者情報作成済フラグ, 1594 受付番号,

○加入者情報管理(被保険者証等情報)(応答待機)

1595 保険者コード, 1596 加入者通番, 1597 履歴番号, 1598 市町村世帯管理番号, 1599 市町村世帯管理番号\_枝番, 1600 市町村個人管理番号, 1601 市町村個人管理番号\_枝番, 1602 被保険者証区分, 1603 保険者番号(証), 1604 被保険者証記号(証), 1605 被保険者証番号(証), 1606 被保険者証枝番(証), 1607 被保険者証交付年月日, 1608 被保険者証有効開始年月日, 1609 被保険者証有効終了年月日, 1610 被保険者証一部負担金割合, 1611 被保険者証回収年月日, 1612 加入者情報作成済フラグ, 1613 受付番号,

○加入者情報管理(高齢受給者証情報)

1614 保険者コード, 1615 加入者通番, 1616 履歴番号, 1617 市町村世帯管理番号, 1618 市町村世帯管理番号\_枝番, 1619 市町村個人管理番号, 1620 市町村個人管理番号\_枝番, 1621 保険者番号(高齢受給者証),

1622 被保険者証記号(高齢受給者証), 1623 被保険者証番号(高齢受給者証), 1624 被保険者証枝番(高齢受給者証), 1625 高齢受給者証交付年月日, 1626 高齢受給者証有効開始年月日, 1627 高齢受給者証有効終了年月日, 1628 高齢受給者証一部負担金割合, 1629 高齢受給者証回収年月日, 1630 加入者情報作成済フラグ, 1631 受付番号,

○加入者情報管理(高齢受給者証情報)履歴

1632 保険者コード, 1633 加入者通番, 1634 加入者情報履歴番号, 1635 履歴番号, 1636 市町村世帯管理番号, 1637 市町村世帯管理番号\_枝番, 1638 市町村個人管理番号, 1639 市町村個人管理番号\_枝番, 1640 保険者番号(高齢受給者証), 1641 被保険者証記号(高齢受給者証), 1642 被保険者証番号(高齢受給者証), 1643 被保険者証枝番(高齢受給者証), 1644 高齢受給者証交付年月日, 1645 高齢受給者証有効開始年月日, 1646 高齢受給者証有効終了年月日, 1647 高齢受給者証一部負担金割合, 1648 高齢受給者証回収年月日, 1649 加入者情報作成済フラグ, 1650 受付番号,

○加入者情報管理(高齢受給者証情報)(応答待機)

1651 保険者コード, 1652 加入者通番, 1653 履歴番号, 1654 市町村世帯管理番号, 1655 市町村世帯管理番号\_枝番, 1656 市町村個人管理番号, 1657 市町村個人管理番号\_枝番, 1658 保険者番号(高齢受給者証), 1659 被保険者証記号(高齢受給者証), 1660 被保険者証番号(高齢受給者証), 1661 被保険者証枝番(高齢受給者証), 1662 高齢受給者証交付年月日, 1663 高齢受給者証有効開始年月日, 1664 高齢受給者証有効終了年月日, 1665 高齢受給者証一部負担金割合, 1666 高齢受給者証回収年月日, 1667 加入者情報作成済フラグ, 1668 受付番号,

○加入者情報管理(限度額認定証関連情報)

1669 保険者コード, 1670 加入者通番, 1671 履歴番号, 1672 市町村世帯管理番号, 1673 市町村世帯管理番号\_枝番, 1674 市町村個人管理番号, 1675 市町村個人管理番号\_枝番, 1676 保険者番号(限度額認定証), 1677 被保険者証記号(限度額認定証), 1678 被保険者証番号(限度額認定証), 1679 被保険者証枝番(限度額認定証), 1680 限度額適用認定証区分, 1681 限度額適用認定証交付年月日, 1682 限度額適用認定証有効開始年月日, 1683 限度額適用認定証有効終了年月日, 1684 限度額適用認定証適用区分, 1685 限度額適用認定証長期入院該当年月日, 1686 限度額適用認定証回収年月日, 1687 加入者情報作成済フラグ, 1688 受付番号,

○加入者情報管理(限度額認定証関連情報)履歴

1689 保険者コード, 1690 加入者通番,

1691 加入者情報履歴番号, 1692 履歴番号, 1693 市町村世帯管理番号, 1694 市町村世帯管理番号\_枝番, 1695 市町村個人管理番号, 1696 市町村個人管理番号\_枝番, 1697 保険者番号 (限度額認定証) , 1698 被保険者証記号 (限度額認定証) , 1699 被保険者証番号 (限度額認定証) , 1700 被保険者証枝番 (限度額認定証) , 1701 限度額適用認定証区分, 1702 限度額適用認定証交付年月日, 1703 限度額適用認定証有効開始年月日, 1704 限度額適用認定証有効終了年月日, 1705 限度額適用認定証適用区分, 1706 限度額適用認定証長期入院該当年月日, 1707 限度額適用認定証回収年月日, 1708 加入者情報作成済フラグ, 1709 受付番号,

○加入者情報管理(限度額認定証関連情報)(応答待機)

1710 保険者コード, 1711 加入者通番, 1712 履歴番号, 1713 市町村世帯管理番号, 1714 市町村世帯管理番号\_枝番, 1715 市町村個人管理番号, 1716 市町村個人管理番号\_枝番, 1717 保険者番号 (限度額認定証) , 1718 被保険者証記号 (限度額認定証) , 1719 被保険者証番号 (限度額認定証) , 1720 被保険者証枝番 (限度額認定証) , 1721 限度額適用認定証区分, 1722 限度額適用認定証交付年月日, 1723 限度額適用認定証有効開始年月日, 1724 限度額適用認定証有効終了年月日, 1725 限度額適用認定証適用区分, 1726 限度額適用認定証長期入院該当年月日, 1727 限度額適用認定証回収年月日, 1728 加入者情報作成済フラグ, 1729 受付番号,

○加入者情報管理(特定疾病療養受療証情報)

1730 保険者コード, 1731 加入者通番, 1732 履歴番号, 1733 市町村世帯管理番号, 1734 市町村世帯管理番号\_枝番, 1735 市町村個人管理番号, 1736 市町村個人管理番号\_枝番, 1737 保険者番号 (特定疾病療養受療証) , 1738 被保険者証記号 (特定疾病療養受療証) , 1739 被保険者証番号 (特定疾病療養受療証) , 1740 被保険者証枝番 (特定疾病療養受療証) , 1741 特定疾病療養受療証交付年月日, 1742 特定疾病療養受療証有効開始年月日, 1743 特定疾病療養受療証有効終了年月日, 1744 特定疾病療養受療証認定疾病区分, 1745 特定疾病療養受療証自己負担限度額, 1746 特定疾病療養受療証回収年月日, 1747 加入者情報作成済フラグ, 1748 受付番号,

○加入者情報管理(特定疾病療養受療証情報)履歴

1749 保険者コード, 1750 加入者通番, 1751 加入者情報履歴番号, 1752 履歴番号, 1753 市町村世帯管理番号, 1754 市町村世帯管理番号\_枝番, 1755 市町村個人管理番号, 1756 市町村個人管理番号\_枝番, 1757 保険者番号 (特定疾病療養受療証) , 1758 被保険者証記号 (特定疾病療養受療証) , 1759 被保険者証番号 (特定疾病療養受療証) , 1760 被保険者証枝番 (特定疾病療養受療証) ,

1761 特定疾病療養受療証交付年月日, 1762 特定疾病療養受療証有効開始年月日, 1763 特定疾病療養受療証有効終了年月日, 1764 特定疾病療養受療証認定疾病区分, 1765 特定疾病療養受療証自己負担限度額, 1766 特定疾病療養受療証回収年月日, 1767 加入者情報作成済フラグ, 1768 受付番号,

○加入者情報管理(特定疾病療養受療証情報)(応答待機)

1769 保険者コード, 1770 加入者通番, 1771 履歴番号, 1772 市町村世帯管理番号, 1773 市町村世帯管理番号\_枝番, 1774 市町村個人管理番号, 1775 市町村個人管理番号\_枝番, 1776 保険者番号(特定疾病療養受療証), 1777 被保険者証記号(特定疾病療養受療証), 1778 被保険者証番号(特定疾病療養受療証), 1779 被保険者証枝番(特定疾病療養受療証), 1780 特定疾病療養受療証交付年月日, 1781 特定疾病療養受療証有効開始年月日, 1782 特定疾病療養受療証有効終了年月日, 1783 特定疾病療養受療証認定疾病区分, 1784 特定疾病療養受療証自己負担限度額, 1785 特定疾病療養受療証回収年月日, 1786 加入者情報作成済フラグ, 1787 受付番号,

○加入者情報管理(世帯情報)

1788 保険者コード, 1789 加入者通番, 1790 履歴番号, 1791 市町村世帯管理番号, 1792 市町村世帯管理番号\_枝番, 1793 被保険者証記号\_加入者, 1794 被保険者証番号\_加入者, 1795 世帯番号, 1796 行政区保険者番号, 1797 資格取得年月日, 1798 資格喪失年月日, 1799 世帯主氏名(漢字), 1800 加入者住所, 1801 郵便番号, 1802 有効フラグ,

○加入者情報管理(個人情報)

1803 保険者コード, 1804 加入者通番, 1805 履歴番号, 1806 市町村世帯管理番号, 1807 市町村世帯管理番号\_枝番, 1808 市町村個人管理番号, 1809 市町村個人管理番号\_枝番, 1810 被保険者証記号\_加入者, 1811 被保険者証番号\_加入者, 1812 世帯番号, 1813 宛名番号, 1814 行政区保険者番号, 1815 枝番, 1816 資格取得年月日, 1817 資格喪失年月日, 1818 自己情報提供不可フラグ・不開示該当フラグ, 1819 氏名(券面記載), 1820 氏名(券面記載)(カナ), 1821 氏名(その他), 1822 氏名(その他)(カナ), 1823 性別1, 1824 性別2, 1825 生年月日, 1826 有効フラグ,

○加入者情報管理(メッセージ管理)

1827 保険者コード, 1828 加入者通番, 1829 受付番号, 1830 メッセージ連番, 1831 処理結果メッセージ,

○加入者情報管理(加入者基本情報変更履歴)

1827 保険者コード, 1828 加入者通番, 1829 履歴番号, 1830 変更年月日, 1831 氏名(券面記載), 1832 氏名(券面記載)(カナ),

1833 氏名 (その他) ,1834 氏名 (その他) (カナ) ,1835 性別1 ,1836 性別2 ,1837 生年月日,1838 加入者住所,1839 郵便番号,1840 市町村コード,1841 加入者情報作成済フラグ,1842 受付番号,  
 ○加入者情報管理(加入者基本情報変更履歴)(履歴)  
 1843 保険者コード,1844 加入者通番,1845 加入者情報履歴番号,1846 履歴番号,1847 変更年月日,1848 氏名(券面記載) ,1849 氏名(券面記載) (カナ) ,1850 氏名(その他) ,1851 氏名(その他) (カナ) ,1852 性別1 ,1853 性別2 ,1854 生年月日,1855 加入者住所,1856 郵便番号,1857 市町村コード,1858 加入者情報作成済フラグ,1859 受付番号,  
 ○加入者情報管理(加入者基本情報変更履歴)(応答待機)  
 1860 保険者コード,1861 加入者通番,1862 履歴番号,1863 変更年月日,1864 氏名(券面記載) ,1865 氏名(券面記載) (カナ) ,1866 氏名(その他) ,1867 氏名(その他) (カナ) ,1868 性別1 ,1869 性別2 ,1870 生年月日,1871 加入者住所,1872 郵便番号,1873 市町村コード,1874 加入者情報作成済フラグ,1875 受付番号,  
 ○加入者情報管理(個人番号誤入力情報)  
 1876 保険者コード,1877 加入者通番,1878 受付番号,1879 中間サーバー処理年月日,1880 中間サーバー処理時刻,1881 保険者番号,1882 被保険者枝番,1883 被保険者証記号\_加入者,1884 被保険者証番号\_加入者,1885 被保険者証枝番,1886 氏名(券面記載) ,1887 氏名(券面記載) (カナ) ,1888 生年月日,1889 個人番号誤入力チェック結果コード,1890 中間サーバー登録状況,1891 確認者ID ,1892 確認年月日,1893 個人番号誤入力備考,1894 登録結果送信年月日,  
 ○加入者情報管理(個人番号誤入力情報)(履歴)  
 1895 保険者コード,1896 加入者通番,1897 加入者情報履歴番号,1898 受付番号,1899 中間サーバー処理年月日,1900 中間サーバー処理時刻,1901 保険者番号,1902 被保険者枝番,1903 被保険者証記号\_加入者,1904 被保険者証番号\_加入者,1905 被保険者証枝番,1906 氏名(券面記載) ,1907 氏名(券面記載) (カナ) ,1908 生年月日,1909 個人番号誤入力チェック結果コード,1910 中間サーバー登録状況,1911 確認者ID ,1912 確認年月日,1913 個人番号誤入力備考,1914 登録結果送信年月日,○中間サーバー未連携等エラー対象者管理,1915 市町村保険者番号,1916 市町村世帯管理番号,1917 市町村世帯管理番号\_枝番,1918 市町村個人管理番号,1919 市町村個人管理番号\_枝番,1920 エラーコード,1921 容認フラグ,

1922 データ区分,1923 被保険者証記号\_加入者,1924 被保険者証番号\_加入者,1925 世帯番号,1926 宛名番号,1927 行政区保険者番号,1928 枝番,1929 基本情報\_氏名(カナ) ,1930 基本情報\_氏名(漢字) ,1931 エラー内容\_中間サーバー未連携,1932 データ項目名称\_中間サーバー未連携,1933 データ項目値\_中間サーバー未連携,1934 容認情報登録年月日,1935 ファイル作成年月日,  
 ○中間サーバー即時連携情報管理  
 1936 保険者コード,1937 加入者通番,1938 リクエストID ,1939 ユーザID ,1940 登録依頼日付,1941 市町村保険者番号,1942 連携管理連番,1943 自己情報提供不可フラグ(即時連携) ,1944 不開示該当フラグ(即時連携) ,1945 資格情報受付状況,1946 資格情報受付日付,1947 加入者処理種別コード(資格情報) ,1948 自己情報提供不可フラグ(資格情報) ,1949 不開示該当フラグ(資格情報) ,1950 ファイル出力年月日,1951 ファイル作成対象フラグ

記録範囲	国民健康保険給付対象者(資格喪失者を含む)、世帯主
記録情報の収集方法	<p>1 市民等から国民健康保険の被保険者資格に関する資格適用開始の届出を入手し、国民健康保険システムに当該情報を登録する。</p> <p>2 市区町村のシステムから、異動があった被保険者とその世帯に属するすべての被保険者(擬制世帯主を含む)についての被保険者異動情報(資格情報(世帯)ファイル、資格情報(個人)ファイル)を作成する。</p> <p>3 被保険者異動情報データを、市区町村の国保総合PCに移入すると、国保連合会の国保総合(国保集約)システムに「被保険者異動情報」が送信され「被保険者異動情報」に基づいて、同システムの当該情報が更新される。</p>

要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		1 転入地市町村(高額該当回数の引き継ぎ業務) 2 取りまとめ機関(オンライン資格確認の準備のための医療保険者等向け中間サーバー等への被保険者異動情報の提供)			
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		総務部文書法制課 〒259-1188 神奈川県伊勢原市田中348番地			
他の法律又はこれに基づく命令の規定による訂正又は利用停止の制度		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
		【根拠法令】			
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)	
		政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
最終更新日	令和5年4月1日	備考			