

秋田県後期高齢者医療広域連合告示第6号

秋田県後期高齢者医療広域連合個人情報保護条例第6条第5項の規定に基づき、個人情報取扱事務開始について、次のとおり公表する。

平成30年3月6日

秋田県後期高齢者医療広域連合長 穂 積 志

事務の名称		意見公募手続に関する事務
事務を所掌する組織の名称		業務課 給付班
事務の目的		第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）（案）についての意見を広く募集し、計画に反映させる。
個人情報の対象者		秋田県後期高齢者医療被保険者、秋田県に在住の方、秋田県に在勤の方
個人情報 の内容	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入・所得 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的差別のおそれのある個人情報（ ）
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（条例第7条第3項第 号該当） 本人以外 の区分 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の目的外利用又は提供状況		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（条例第8条第1項第 号該当） 利用又は 提供先 <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）
オンライン結合による提供の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 提供先 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 私人・民間団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）
外部委託の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
備考	意見の募集期間 平成30年3月6日～平成30年3月23日	