

個人情報ファイル簿

No	項目名	内容	
	ファイル簿No.	0293	
1	個人情報ファイルの名称	介護保険給付管理データファイル	
2	機関の名称	国分寺市長	
3	担当部署	福祉部 高齢福祉課	
4	利用目的	市内在住の要介護・支援認定者で、介護保険給付対象サービス利用者に、保険給付を行い、その実績を管理するため。	
5	記録範囲	①介護保険給付(介護保険法第41、42、46、47、48、49、53、54、58、59条、115条の45)支給申請者 ②福祉用具購入費(介護保険法第44、56条)支給申請者 ③住宅改修費(介護保険法第45、57条)支給申請者 ④高額介護サービス費(介護保険法第51、61条)支給申請者 ⑤高額医療合算介護サービス費支給申請者 ⑥高齢者送迎サービス(介護保険法第62条)支給申請者	
6	記録項目	別紙参照	
7	収集方法	本人から、自課保有情報、住基情報(市民課)	
8	要配慮個人情報	含まない	
9	経常的提供先	東京都国民健康保険団体連合会 後期高齢者医療広域連合、他市区町村	
10	開示請求等提出先	(名称)政策部情報管理課	
		(所在地)〒185-8501 東京都国分寺市泉町2-2-18	
11	訂正及び利用停止に関する特別の手続等		
12	個人情報ファイルの種別	■法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	□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 ■有 □無	
13	条例要配慮個人情報	含まない	
14	備考		

※保有個人情報に係る記録の場合、「個人情報ファイル」は「保有個人情報」と読み替える

別紙 記録項目・範囲別紙

	範囲	項目
①	介護保険給付(介護保険法第41、42、42条の2、42条の3、46、47、48、49、53、54、54条の2、54条の3、58、59条、115条の45)対象者	1氏名、2氏名か、3住所、4性別、5生年月日、6電話番号、7DV等の有無、8介護保険被保険者番号、9支払金額・支給申請額、10口座情報、11印影、12緊急時施設療養費、13特定診療費、14診療年月、15医療機関名、16医療給付内容、17受給者資格異動情報、18サービス事業者名、19過誤申立情報
②	福祉用具購入費(介護保険法第44、56条)支給申請者	1氏名、2氏名か、3住所、4性別、5生年月日、6電話番号、7個人番号、8購入福祉用具に関する事項、9福祉用具が必要な理由、10要介護度・認定有効期間、11DV等の有無、12介護保険被保険者番号、13支払金額・支給申請額、14口座情報、15印影
③	住宅改修費(介護保険法第45、57条)支給申請者	1氏名、2氏名か、3住所、4性別、5生年月日、6電話番号、7DV等の有無、8介護保険被保険者番号、9身体状況、10日常生活動作の状況、11改修の内容等、12要介護度・認定有効期間、13在宅サービス利用状況、14同居家族の状況、15家屋形態、16居住形態、17住宅の所有者氏名、18住宅の所有者住所、19住宅の所有者のDV等の有無、20住宅の所有者の印影、21支払金額・支給申請額、22口座情報、24改修費用、25居宅介護支援事業所名、26印影
④	高額介護サービス費(介護保険法第51、61条)対象者	1氏名、2氏名か、3住所、4性別、5生年月日、6電話番号、7DV等の有無、8同居の親族、9世帯構成員氏名、10世帯構成員性別、11世帯構成員生年月日、12世帯構成員DV等の有無、13世帯構成員介護保険被保険者番号、14世帯構成員課税状況、15世帯構成員利用者負担額、16世帯構成員個人番号、17課税状況、18収入状況、19公的扶助、20サービス費用合計額、21利用者負担額、22支払済金額、23介護保険被保険者番号、24支払金額・支給申請額、25口座番号、26印影、27個人番号
⑤	高額医療合算介護サービス費(介護保険法第51条の2、介護保険法第61条の2)支給申請者	1氏名、2氏名か、3住所、4生年月日、5電話番号、6DV等の有無、7保険者加入歴、8国分寺市介護保険自己負担額、9国分寺市医療保険世帯負担額、10計算期間内で他の保険者加入時の自己負担額、11加入医療保険情報、12所得区分、13世帯主か世帯員の別、14介護保険保険者番号、15介護保険の被保険者番号、16各保険の加入期間、17口座情報、18計算期間、19高額医療合算介護サービス費支給見込額、20高額医療合算介護サービス費支給額、21不交付の理由、22個人区分、23個人番号、24介護等合算算定基準額、25申請者情報、26高額支給額
⑥	高齢者送迎サービス(介護保険法第62条)支給申請者	1氏名、2氏名か、3住所、4性別、5生年月日、6電話番号、7心身の状況、8家族の状況、9DV等の有無、10要介護度・認定有効期間、11介護保険被保険者番号、12居宅介護支援事業所名、13サービス提供票(サービス内容・サービス事業所名・月間サービス計画及び実績の記録等)、14印影