

個人情報ファイル届出書

届出番号 1

ファイルの名称		選挙人名簿登録事務	
実施機関		<input type="checkbox"/> 朝日町 (課 (局)) <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 (朝日町選挙管理委員会)	
利用目的		選挙の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		満 18 歳以上の町民	対象人数 9,790 人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		公職選挙法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠: 番号法第 9 条別表第 1 ()) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠: 番号法第 1 9 条別表第 2 ()) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他 (顔写真)	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<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"/> その他 ()	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他 ()	
取得方法		<input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から (取得元:)
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織: 富山県朝日町 所在地: 富山県下新川郡朝日町道下 1 1 3 3 番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 2

ファイルの名称		地方税の賦課及び徴収に関する事務（軽自動車税）	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（ 税務 課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		軽自動車税賦課、徴収及び減免	
対象個人範囲		軽自動車等保有者及び保有経験者	対象人数 8600
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		地方税法、朝日町税条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：軽自動車検査協会、北陸信越運輸局、金融機関等）
要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 3

ファイルの名称		地方税の賦課及び徴収に関する事務（国民健康保険税）	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（ 税務課 ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		国民健康保険税 賦課、徴収及び減免	
対象個人範囲		国民健康保険加入世帯	対象人数 42000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		地方税法、朝日町税条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：金融機関等）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 4

ファイルの名称		地方税の賦課及び徴収に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町 (税務課) <input type="checkbox"/> 他の実施機関 ()	
利用目的		個人住民税 賦課、徴収	
対象個人範囲		町民税課税対象者 (申告による非課税対象者含む)	対象人数 45500
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		地方税法、朝日町税条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠：番号法第9条別表第1 ()) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有 (根拠：番号法第19条別表第2 ()) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他 (顔写真)	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人識別符号	<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"/> その他 ()	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他 ()	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から (取得元：金融機関等)	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
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	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 5

ファイルの名称		地方税の賦課及び徴収に関する事務（固定資産税）	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（ 税務課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		固定資産税 賦課、徴収及び減免	
対象個人範囲		町内に固定資産を有する全ての者	対象人数 49,500
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		地方税法、朝日町税条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元： 金融機関等 ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 6

ファイルの名称		地方税の徴収に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（ 税務課 ） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		徴収金の収納及び整理	
対象個人範囲		納税義務者	対象人数 156400
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		地方税法、朝日町税条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：金融機関等）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 7

ファイルの名称		国民年金資格得喪諸変更事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（住民・子ども課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		国民年金の資格取得及び喪失並びに種別変更等の異動に係る記録を把握し、保有、管理するため	
対象個人範囲		国民年金被保険者	対象人数 1,200
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		国民年金法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 3 1 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他（国籍）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
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	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 8

ファイルの名称		印鑑登録事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（ 住民・子ども課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		印鑑登録及び証明制度の円滑な実施に資するため	
対象個人範囲		朝日町民	対象人数 8, 2 2 6
作成根拠		<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		朝日町印鑑条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 9

ファイルの名称		住民基本台帳事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（ 住民・子ども課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		住民の居住関係の公証、選挙人名簿の登録その他の住民に関する事務の処理の基礎とするとともに、住所に関する届出の簡素化と適正化を図るため	
対象個人範囲		朝日町民	対象人数 11,030
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		住民基本台帳法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 0 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他（本籍・国籍）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：他の官公庁等 ）	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	他の官公庁等、地方公共団体情報システム機構		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 10

ファイルの名称		諸証明事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（ 住民・こども課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		諸証明を発行するにあたり、請求者に請求書を提出してもらうことにより、事務の適切な執行管理を行うため	
対象個人範囲		証明書の交付を申請する者	対象人数 11,030
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		戸籍法、住民基本台帳法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他（本籍）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<input checked="" type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input checked="" 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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元： 司法書士、行政書士、同一世帯員、直系親族、他の官公庁等 ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
経常的提供先		なし	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 11

ファイルの名称		戸籍届出の審査と受理及び戸籍の記載事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（住民・子ども課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		身分関係を登録し、これを公証することにより、戸籍法、民法等に基づく戸籍事務を適正に管理するため	
対象個人範囲		朝日町に本籍を有するもの及び本籍を有していた者並びに朝日町に届出があった者	対象人数 17,330
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		戸籍法、民法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input checked="" type="checkbox"/> その他（本籍・国籍）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：他の官公庁（ ））
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 12

ファイルの名称		国民健康保険保健事業事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		疾病予防事業、特定健診、特定保健事業の実施に必要なため	
対象個人範囲		30歳以上の被保険者	対象人数 2000人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		国民健康保険法（第82条）	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 30 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 13

ファイルの名称		国民健康保険医療費適正化事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		医療機関から提出される診療報酬明細書（レセプト）の審査・点検	
対象個人範囲		国民健康保険被保険者	対象人数 2400人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		国民健康保険法（第45条）	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 30 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 14

ファイルの名称		国民健康保険資格事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		国民健康保険への加入・喪失、その他異動等保険資格の管理のため	
対象個人範囲		国民健康保険被保険者	対象人数 2400人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		国民健康保険法（第7条～9条、20条～22条、56条及び127条並びに同法施行規則第2条、3条、11条～13条、15条及び20条、住民基本台帳法第28条並びに同法施行令第27条及び30条）	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 30 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 15

ファイルの名称		国民健康保険国県提出処理事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		国及び県への補助金交付申請のため	
対象個人範囲		国民健康保険被保険者	対象人数 2400人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		国民健康保険法（第69条～74条、国民健康保険の国庫負担金等の算定に関する法令、国民健康保険の調整交付金の交付額の算定に関する政令等）	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（医療費、福祉医療費の情報）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 16

ファイルの名称		国民健康保険の給付に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		高額療養費、葬祭費、療養費等の支給	
対象個人範囲		国民健康保険被保険者	対象人数 2400人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		国民健康保険法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 30 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
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	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 17

ファイルの名称		後期高齢者医療給付の支給に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		後期高齢者医療給付（高額療養費、療養費、葬祭費等）の支給申請受付のため	
対象個人範囲		富山県後期高齢者医療被保険者	対象人数 3100人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		高齢者の医療の確保に関する法律	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 59 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 18

ファイルの名称		後期高齢者医療保険料の徴収に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		後期高齢者医療保険料の徴収	
対象個人範囲		富山県後期高齢者医療被保険者	対象人数 3100人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		高齢者の医療の確保に関する法律	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ 59 ）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input checked="" type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 19

ファイルの名称		敬老事業の推進事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		高齢者の長寿を祝うための敬老事業を実施するにあたり、対象者の住所、氏名等を把握する必要があるため。	
対象個人範囲		7月1日現在で数え75歳以上の町民	対象人数 3,400人
作成根拠		<input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
法令等名称		事業委託の決裁により実施	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法	<input type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	各地区自治振興会（事業委託先）		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 20

ファイルの名称		妊娠の届出に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		母子保健事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民（妊婦・家族等）	対象人数 1,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		母子保健法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（69の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 21

ファイルの名称		母子健康手帳の交付に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		母子保健事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民（妊婦・家族等）	対象人数 1,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		母子保健法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（69の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）
要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
経常的提供先		無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 22

ファイルの名称		母子保健指導事業に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		母子保健事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民（妊産婦・家族、乳幼児等）	対象人数 1,500
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		母子保健法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（69の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 23

ファイルの名称		小児歯科保健事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		母子保健事業	
対象個人範囲		町民（幼児・児童）	対象人数 1,500
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		母子保健法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（69の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 24

ファイルの名称		感染症予防事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		感染症予防事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民	対象人数 10,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		健康増進法、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（16の2、16の3の項、17、18、19、115の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 25

ファイルの名称		健康診査（母子保健）に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		母子保健事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民（乳幼児・家族等）	対象人数 2,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		母子保健法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（69の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 26

ファイルの名称		高齢者保健事業と介護予防の一体的実施	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		高齢者の健康増進のため、対象者を把握し各種保険事業及び介護予防の一体的実施に必要な医療・健診・介護等の情報を取り扱う。	
対象個人範囲		富山県後期高齢者医療被保険者	対象人数 3000人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		医療保険制度の適正かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input checked="" type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
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	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 27

ファイルの名称		予防接種の実費の徴収に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		予防接種事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民	対象人数 5,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		予防接種法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（16の2、16の3の項、17、18、19、115の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 28

ファイルの名称		予防接種の実施に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		予防接種事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民	対象人数 10,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		予防接種法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（16の2、16の3の項、17、18、19、115の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 29

ファイルの名称		給付の支給に関する事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		予防接種事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民	対象人数 10,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		予防接種法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（16の2、16の3の項、17、18、19、115の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 30

ファイルの名称		各種健診の推進・事後指導事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（健康課 保健センター（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		健康増進事業の管理・執行に必要なため	
対象個人範囲		町民	対象人数 10,000
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		健康増進法	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条第1項 別表第一（10、49、76、93の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条第8号（特定個人情報の提供の制限）及び別表第二（102の2の項）） <input type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康保険種類）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：医療機関等）	
要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
経常的提供先	無		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 31

ファイルの名称		下水道使用料使用料賦課徴収事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（建設課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		下水道使用料賦課のため	
対象個人範囲		下水道使用者	対象人数 3,000人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		下水道法、朝日町下水道条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（世帯人員）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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 type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 32

ファイルの名称		排水設備等計画確認事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（建設課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		排水設備等の設置及び構造に関する法令に適合しているか確認するため	
対象個人範囲		排水設備等計画確認の申請者	対象人数 3, 100人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		下水道法、朝日町下水道条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
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	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

個人情報ファイル届出書

届出番号 33

ファイルの名称		下水道事業受益者負担金賦課徴収事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（建設課（局）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		下水道負担金賦課のため	
対象個人範囲		下水道使用者	対象人数 4,300人
作成根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		下水道法、朝日町下水道条例	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<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 checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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 type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から	
		本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input type="checkbox"/> 外部から（取得元： ）
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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
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		組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地	
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

個人情報ファイル届出書

届出番号 34

ファイルの名称		利用者登録申請（個人・団体）事務	
実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 朝日町（教育委員会（図書館）） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ）	
利用目的		登録資料を安全かつ迅速に貸出しを行うため	
対象個人範囲		図書館利用者	対象人数 7040
作成根拠		<input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input checked="" type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他	
法令等名称		朝日町図書館・明治記念館条例施行規則第5条	
記録項目・範囲	個人番号の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第9条別表第1（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	特定個人情報の提供を受ける事務の有無	<input type="checkbox"/> 有（根拠：番号法第19条別表第2（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日、年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（顔写真）	
	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 家庭生活の状態 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	知識・知能	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済活動	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状態 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	個人識別符号	<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"/> その他（ ）	
	心身関係	<input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> 要介護状態 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	その他	<input type="checkbox"/> 趣味嗜好 <input type="checkbox"/> 映像、画像、音声 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
取得方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外区分	<input type="checkbox"/> 実施機関内部から <input type="checkbox"/> 他の実施機関から <input checked="" type="checkbox"/> 外部から（取得元：保護者 ）	
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能障害 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 逮捕等その他の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	
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	組織：富山県朝日町 所在地：富山県下新川郡朝日町道下1133番地		
他の法令等による訂正・利用停止の規定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		