

長崎県後期高齢者医療広域連合個人情報保護条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成30年2月22日

長崎県後期高齢者医療広域連合長

田と高久

長崎県後期高齢者医療広域連合規則第1号

長崎県後期高齢者医療広域連合個人情報保護条例施行規則の一部を改正する規則

長崎県後期高齢者医療広域連合個人情報保護条例施行規則（平成19年長崎県後期高齢者医療広域連合規則第4号）の一部を次のように改正する。

第2条第1項中「第5号」を「第6号」に改める。

第4条中「求める」を「開示請求者が希望する」に改める。

第5条第1号及び第2号中「住所」の次に「又は居所」を加え、同条第3号中「住所」の次に「又は居所」を、「委任状」の次に「その他代理人の資格を証明する書類」を加える。

第8条第1項中第2号を第3号とし、第1号の次に次の1号を加える。

(2) 開示請求に係る保有個人情報が記録された行政文書に記録されている当該第三者に関する情報の内容

第8条第2項中「第17条第1項」の次に「又は第2項」を加え、同条第3項中「第2項」を「第3項」に改める。

第18条を第19条とし、第17条を第18条とする。

第16条中「様式第19号」を「様式第20号」に改め、同条を第17条とする。

第15条の次に次の1条を加える。

(利用停止の諾否決定期間延長通知書)

第16条 条例第24条の7第2項に規定する書面は、利用停止の諾否決定期間延長通知書(様式第19号)とする。

第1号様式を次のように改める。

様式第1号(第2条関係)

個人情報取扱事務開始(変更)届出書兼管理簿

| | | | |
|-----------------------|--|----------|--|
| 届出年月日 | 年 月 日 | 事務担当組織名 | 課 |
| 開始年月日 | 年 月 日 | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 個人情報取扱事務の名称 | | | |
| 個人情報取扱事務の利用目的 | | | |
| 根拠法令等 | <input type="checkbox"/> 法令 <input type="checkbox"/> 条例 <input type="checkbox"/> 要綱 <input type="checkbox"/> その他 | (法令等の名称) | |
| 記録種別 | <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 磁気テープ等 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 電子計算機処理 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 電子計算機の直結 | <input type="checkbox"/> 有 結合先() <input type="checkbox"/> 無 |
| 対象者の範囲 | | | |
| 個人情報の記録項目 | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納入状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> 団体加入等 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 有の場合 | 収集根拠条例第4条第3項第 号該当 |
| 個人情報の収集先 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 → 収集先の名称等() ※収集根拠条例第4条第2項第 号該当 | | |
| 個人情報の経常的提供先 | (提供先名称等) ※提供根拠条例第6条第1項第 号該当 | | |
| 外部委託 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | (委託業務内容) | |
| 個人情報が記録されている主な行政文書の名称 | | | |

※ 個人番号(個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって、住民票コード以外のものを含む。(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律平成二十五年法律第二十七号。第七条第一項及び第二項、第八条並びに第四十八条並びに附則第三条第一項から第三項まで及び第五項を除く。))が含まれるものは個人情報取扱事務開始(変更)届出書兼管理簿を特定個人情報取扱事務開始(変更)届出書兼管理簿と読み替える。

第2号様式中「第2号様式」を「様式第2号」に改める。

第3号様式中「第3号様式」を「様式第3号」に改める。

第4号様式中「第4号様式」を「様式第4号」に改める。

第5号様式中「第5号様式」を「様式第5号」に改める。

第6号様式中「第6号様式」を「様式第6号」に改める。

第7号様式中「第7号様式」を「様式第7号」に改める。

第8号様式中「第8号様式」を「様式第8号」に改める。

第9号様式中「第9号様式」を「様式第9号」に改め、「第17条第1項」の次に「又は第2項」を加える。

第10号様式中「第10号様式」を「様式第10号」に、「第17条第2項」を「第17条第3項」に改める。

第11号様式中「第11号様式」を「様式第11号」に改める。

第12号様式中「第12号様式」を「様式第12号」に改める。

第13号様式中「第13号様式」を「様式第13号」に改める。

第14号様式中「第14号様式」を「様式第14号」に改める。

第15号様式中「第15号様式」を「様式第15号」に改める。

第16号様式中「第16号様式」を「様式第16号」に改める。

第17号様式中「第17号様式」を「様式第17号」に改める。

第18号様式中「第18号様式」を「様式第18号」に改める。

第19号様式中「第19号様式(第16条関係)」を「様式第20号(第17条関係)」に改め、同様式の前に次の1様式を加える。

利用停止の諾否決定期間延長通知書

| | | | |
|--|---------|---------|----|
| | | 第 年 月 日 | 号 |
| 様 | | 印 | |
| | | 広域連合長 | |
| <p>年 月 日付けの保有個人情報の利用停止請求については、長崎県後期高齢者医療広域連合個人情報保護条例第24条の7第2項の規定により、次のとおり利用停止の諾否決定の期間を延長しましたので通知します。</p> | | | |
| 個人情報取扱事務の名称 | | | |
| 利用停止請求のあった保有個人情報の内容 | | | |
| 長崎県後期高齢者医療広域連合個人情報保護条例第24条の2第1項の規定による期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで | |
| 延長する期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで | 日間 |
| 延長の理由 | | | |
| 事務担当課 | 課(電話) | | |

附 則

この規則は、公布の日から施行する。