

別表 1

共済組合の保有個人データ一覧

	業務名	保有個人データの内容
1 組合員等資格調定業務のため必要な情報	(1) 資格業務関連 (2) 調定業務関連	組合員台帳情報（氏名、性別、生年月日、組合員証番号、給料記録番号、基礎年金番号、住所、育児休業免除有無等）、異動記録情報（異動年月日、異動事由、組合員種別、給料月額、期末手当等月額）、被扶養者台帳情報（氏名、生年月日、性別、認定事由、基礎年金番号、障害等級・号、家族種別、別居区分、扶養手当有無）、証交付情報、継続療養者台帳情報（氏名、性別、生年月日、資格取得事由、資格喪失事由） 育児休業掛金免除情報（氏名、性別、生年月日、育児休業期間、掛金免除期間等）、任意継続組合員組合員掛金収納情報（氏名、生年月日、退職年月日、任意継続組合員組合員資格取得日、住所等）
2 短期給付事業のため必要な情報	短期給付関連	レセプト情報（氏名、性別、生年月日、初診年月日、診療日数、入院年月日、医療費総額等）、現金給付情報、育児休業手当金情報、送金情報
3 長期給付事業のため必要な情報	(1) 年金給付関連 (2) 給料記録関連 (3) 基礎年金番号事務処理関連	基本項目（受給権者氏名、続柄、性別、生年月日、住所、電話番号、年金証書記号番号、基礎年金番号、雇用保険被保険者番号、給料記録番号、異動年月日、金融機関情報等）、支給実績情報、停止情報、年金額情報、被扶養者等情報、組合員期間等情報、併給調整等情報、受給権者情報属性情報、扶養控除情報、既給一時金等情報、給料情報 基本項目（氏名、性別、生年月日、当初資格取得年月日、最終退職年月日、組合員証番号、年金証書記録番号、基礎年金番号、遺族の生年月日、年金種別、障害認定日、退職改定年月日、受給権発生年月日等）、給料記録情報、組合員期間等情報 現職者情報（氏名、性別、生年月日、住所、基礎年金番号、給料記録番号、現職者記録番号、組合員期間等情報、被扶養者情報） 年金受給権者情報（氏名、性別、生年月日、住所、基礎年金番号、年金証書記号番号、組合員期間等情報、元組合員情報、年金種別情報、年金給付情報等）

	業務名	保有個人データの内容
	(4) 所得制限事務処理関連 (5) 介護保険料等特別徴収関連 (6) 住民基本台帳ネットワーク利用関連 (7) 年金相談関連	氏名、性別、生年月日、年金種別、基礎年金番号、年金証書記号番号、給与情報、賞与情報 氏名、性別、生年月日、住所、基礎年金番号、年金証書記号番号、徴収情報 氏名、性別、生年月日、住所、年金証書記号番号、住民票コード、年金種別、生存状況 退職共済年金基本情報（氏名、性別、生年月日、退職事由、退職予定年月日、給料情報等）、障害共済年金基本情報（障害初診日、障害認定日、障害等級、給料情報等）、遺族共済年金基本情報（退職事由、退職年月日、給料情報等）、組合員期間等情報、みなし給料等情報、被扶養者情報（氏名、性別、生年月日、続柄等）
4 福祉事業のため必要な情報	(1) 保健事業関連 (2) 宿泊事業（保健経理で保有する宿泊施設を含む） (3) 貯金事業関連 (4) 貸付事業関連	人間ドック・検診事業利用情報（氏名、性別、住所、生年月日、組合員証番号、所属所名、受診機関、受診日、受診費用、受診結果等）、保健指導・健康相談内容 予約番号、顧客コード、団体名、代表者氏名、宿泊者名、性別、生年月日、電話番号、住所、連絡先電話番号、連絡先住所、連絡先勤務先名、予約人数、家族情報（氏名、性別、誕生日、続柄）、利用情報（利用内容、利用日、利用金額等）等 氏名、組合員証番号、定時定額積立情報、口座情報、入払情報、送金情報 氏名、組合員証番号、給料月額、貸付情報、償還情報
5 その他	財形貸付事業関連	財形貸付情報（氏名、年齢、現住所、所属所名、組合員証記号番号、取得住宅関連情報、金融機関からの借入状況、共済組合の貸付状況、財形貯蓄残高、退職手当見込額等）、貸付申込に係る添付書類（印鑑証明書、登記簿謄本、売買契約書等）

共済組合における個人情報の利用目的

	組合の内部利用に係る事例	他の個人情報取扱事業者等への情報提供を伴う事例
組合員等資格調定業務	資格・調定業務関連 <ul style="list-style-type: none"> 組合員の資格の得喪・異動管理、被扶養者の認定・取消管理及び組合員証の発行、調定計算及び月例報告書・納付書等の作成等 	<ul style="list-style-type: none"> 再就職時の組合員原票に関する情報の再就職先への提供 国民年金第3号被保険者に関する情報の日本年金機構への提供 後期高齢者医療該当者に関する被扶養者情報の支払基金への提供
短期給付事業	(1) 短期給付（附加給付を含む）関連 <ul style="list-style-type: none"> レセプト、療養費、各種現金給付の審査・給付金計算・支払及び医療統計等 条例による医療費公費助成との調整 医療費及び送金の通知（被扶養者分を含めて組合員に通知） (2) 診療報酬の審査・支払関連 <ul style="list-style-type: none"> 診療報酬明細書（レセプト）等の資格及び内容の点検 	<ul style="list-style-type: none"> 高額療養費及び一部負担金払戻金等の自動払いに係るパンチ入力のために必要な情報の委託先への提供 海外療養費に係る翻訳のために必要な情報の委託先への提供 第三者行為に係る求償のために必要な情報の損保会社等への提供 高額医療交付金、育児・介護休業手当金交付金、災害給付資金交付金等の共同事業のために必要な情報の全国市町村職員共済組合連合会への提供 給付金の送金事務のために必要な情報の送金委託金融機関への提供 レセプトデータの内容点検・審査のために必要な情報の委託先への提供 レセプトデータの電算処理に係るパンチ入力のために必要な情報の委託先への提供 社会保険診療報酬支払基金へレセプトの返戻

	組合の内部利用に係る事例	他の個人情報取扱事業者等への情報提供を伴う事例
	(3) 短期給付財政安定化関連 ・ 医療費分析、疾病分析	
長期給付事業	年金給付関連 ・ 年金の決定、年金の改定、年金からの各種控除、年金の支給、年金の停止、年金の失権、年金相談、各種帳票の作成、諸統計・集計表の作成に係る事務	<ul style="list-style-type: none"> ・ 全国市町村職員共済組合連合会が年金の決定、年金の改定、年金からの各種控除、年金の支給、年金の停止、年金の失権、年金相談、各種帳票の作成、諸統計・集計表の作成の際に必要な情報の提供 ・ 年金の併給調整に関する情報の対象保険者への提供 ・ 障害認定に必要な情報の全国市町村職員共済組合連合会への提供 ・ 年金受給権者の再就職時の組合員原票に関する情報の再就職先への提供 ・ 年金相談に必要な年金の決定等に関する情報の所属所への提供
福祉事業	(1) 保健事業関連 ・ 人間ドック及び各種検診の実施(又は利用助成)に係る業務 ・ 保健指導、健康相談に係る業務 ・ 宿泊施設等の利用助成に係る業務 (2) 宿泊事業関連 ・ 宿泊・休憩・宴会・会議等のサービスの提供及び向上のため、各種プランの案内等 (3) 貯金事業関連 ・ 貯金の受入・払出、残高管理及び貯金台帳等各種帳票の作成	<ul style="list-style-type: none"> ・ 人間ドック及び各種検診の委託のため必要な情報の提供 ・ 人間ドック及び各種検診の受診結果の所属所への提供 ・ 保健指導、健康相談に係る産業医等への委託のため必要な情報の提供 ・ 貯金の受入・払出等に伴う所属所及び給与等支給機関への情報提供 ・ 貯金の払出・送金のために必要な情報の送金委託金融機関への提供

	組合の内部利用に係る事例	他の個人情報取扱事業者等への情報提供を伴う事例
	<p>(4) 貸付事業関連</p> <ul style="list-style-type: none"> 貸付の審査・決定、償還額算定、残高管理及び貸付金償還予定表等各種帳票の作成 	<ul style="list-style-type: none"> 貸付償還金の給与等からの控除・償還等に伴う所属所及び給与等支給機関への情報提供 貸付金の送金のために必要な情報の送金委託金融機関への提供 団体信用生命保険及び債務返済支援保険に係る加入・適用申込、保険金請求及び脱退等に伴う全国市町村職員共済組合連合会並びに生命保険会社及び損害保険会社への情報提供 団体信用生命保険及び債務返済支援保険に係る特約保証料等の口座振替処理のために必要な情報の収納代行業者への提供 貸付債権の保全に係る全国市町村職員共済組合連合会への保全交付金の請求及び債権譲渡等 貸付債権に係る裁判所又は弁護士等への債権届出等
その他	<p>(1) 組合会議員関連</p> <ul style="list-style-type: none"> 組合会議員等の名簿作成 <p>(2) 財形貸付事業関連</p> <ul style="list-style-type: none"> 財形貸付の審査・決定、償還額算定、残高管理及び貸付償還表等各種帳票の作成 	<ul style="list-style-type: none"> 財形貸付資金の調達先である全国市町村職員共済組合連合会への財形貸付申込者に係る情報提供 財形貸付償還金の給与等からの控除・償還等に伴う所属所及び給与等支給機関への情報提供 財形貸付金の送金のために必要な情報の送金委託金融機関への提供 財形貸付債権の保全に係る損害保険会社への保険金請求等

(平19規程2・一部改正、平24規程1・全部改正)

事 故 報 告 書

様

愛知県都市職員共済組合事務局長

愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第16条第3項の規定により、下記の事故について報告します。

記

事故発生日時	場 所
原因及び状況	
措 置 事 項	
業務への影響	
そ の 他	

様式第2号（第14条第1号関係）

個人情報開示等申出書

平成 年 月 日

愛知県都市職員共済組合理事長 様

【申出者（本人 代理人）】

（フリガナ）

氏 名 ㊟

（フリガナ）

住 所

電話番号

組合員証番号等

【本人の氏名・住所等
（代理人による申出の場合に記入）】

（フリガナ）

氏 名 ㊟

（フリガナ）

住 所

電話番号

組合員証番号等

愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第27条の規定に基づき、下記のとおり申し出します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 申出の内容 (1) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (2) <input type="checkbox"/> 開示（ <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの郵送） (3) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (4) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (5) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 訂正等・利用の停止等・第三者への提供停止の申出の理由
(注) 1. 該当する□欄をチェックしてください。 2. 「組合員証番号等」欄には、本人の組合員証番号又は年金証書番号がある場合に記載してください。 3. 申出の対象となる個人情報の名称又は内容については、できるだけ具体的に記入してください。 4. 申出される方は、次の書類を提出又は提示してください。 (1) 本人の申出の場合 本人であることが分かる書類 (2) 代理人の申出の場合 ア 代理人本人であることが分かる書類 イ 委任状

（平19規程2・全部改正）

様式第3号（第14条第2号関係）

委任状

平成 年 月 日

愛知県都市職員共済組合理事長 様

【委任状（本人）】

（フリガナ）

氏 名

印

（フリガナ）

住 所

電話番号

組合員証番号等

【受任者】

（フリガナ）

氏 名

印

（フリガナ）

住 所

電話番号

私は、（受任者氏名）を代理人と定め、愛知県都市職員
共済組合個人情報保護に関する規則第22条第1項、第23条第1項、第24条第1項又は第25
条第1項若しくは第2項の規定の申出に関する権限を委任します。

（平19規程2・全部改正）

個人情報の利用目的通知書

様

愛知県都市職員共済組合理事長

平成 年 月 日に申出のありました個人情報の利用目的については、次のとおり
ですので、愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第 22 条第 1 項の規定により通
知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 利用目的

(問合せ先)	愛知県都市職員共済組合総務課	電話番号	052-951-5233
--------	----------------	------	--------------

様式第 5 号（第 16 条関係）

都共第 号
平成 年 月 日

個人情報開示等決定通知書

様

愛知県都市職員共済組合理事長

平成 年 月 日に申出のありました個人情報の開示等については、次のとおり申出に応じることとしましたので、愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第 28 条第 1 項の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 決定の内容 (1) <input type="checkbox"/> 開示（ <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの郵送） (2) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (3) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (4) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 開示の場合の実施方法・日時等 (1) 実施方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの郵送 (2) 開示の日時等 日時 平成 年 月 日 時 分 場所 職員共済組合
(注) 1. 郵送以外の方法で開示する際、本人であることを確認させていただきますので、お越しの際は、この通知書を必ず持参してください。 2. 指定された日時が都合の悪い場合、その他不明な点がある場合には、下記までご連絡をお願いします。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合総務課 電話番号 052-951-5233

個人情報部分開示等決定通知書

様

愛知県都市職員共済組合理事長

平成 年 月 日に申出のありました個人情報の開示等については、次のとおり申出の一部について応じることとしましたので、愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第 23 条第 2 項、第 24 条第 2 項又は第 25 条第 3 項の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 申出の内容 (1) <input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの郵送) (2) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (3) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (4) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 決定の内容
4. 開示の場合の実施方法・日時等 (1) 実施方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの郵送 (2) 開示の日時等 日時 平成 年 月 日 時 分 場所 職員共済組合
5. 申出の一部について応じない理由
6. 申出に応じられるようになる時期 <input type="checkbox"/> _____以降に再度申出してください。 <input type="checkbox"/> 現在、申出に応じられる予定はありません。
(注) 1. 郵送以外の方法で開示する際、本人であることを確認させていただきますので、お越しの際は、この通知書を必ず持参してください。 2. 指定された日時が都合の悪い場合、その他不明な点がある場合には、下記までご連絡をお願いします。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合総務課 電話番号 052-951-5233

個人情報非開示等決定通知書

様

愛知県都市職員共済組合理事長

平成 年 月 日に申出のありました個人情報の開示等については、次のとおり申出に応じないこととしましたので、愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第22条第2項、第23条第2項、第24条第2項又は第25条第3項の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 申出の内容 (1) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (2) <input type="checkbox"/> 開示（ <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの郵送） (3) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (4) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (5) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 申出に応じない理由
4. 申出に応じられるようになる時期 <input type="checkbox"/> _____以降に再度申出してください。 <input type="checkbox"/> 現在、申出に応じられる予定はありません。
(注) この通知内容に不明な点がある場合には下記へご連絡ねがいます。

(問合せ先)	愛知県都市職員共済組合総務課	電話番号	052-951-5233
--------	----------------	------	--------------

個人情報不存在決定通知書

様

愛知県都市職員共済組合理事長

平成 年 月 日に申出のありました下記個人情報の開示等については存在しませんので愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第 27 条の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 不存在の理由
(注) この通知内容に不明な点がある場合には、下記までご連絡ねがいます。

(問合せ先)	愛知県都市職員共済組合総務課	電話番号	052-951-5233
--------	----------------	------	--------------

様式第9号（第20条関係）

都共第 号
平成 年 月 日

個人情報開示等決定延期通知書

様

愛知県都市職員共済組合理事長

平成 年 月 日に申出のありました個人情報の開示等については、次のとおり申出の諾否の決定を延期しましたので、愛知県都市職員共済組合個人情報保護に関する規則第28条第2項の規定により通知します。

なお、平成 年 月 日までに決定を行い、速やかに通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 申出の内容 (1) <input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの郵送) (2) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (3) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (4) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 決定延期の理由
(注) この通知内容に不明な点がある場合には、下記までご連絡ねがいます。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合総務課 電話番号 052-951-5233
