

別紙1

愛知県都市職員共済組合（以下「組合」という。）が行う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25年法律第27号）の規定に基づく個人番号利用事務及び個人番号関係事務を実施するに当たり、組合員及びその被扶養者並びに年金受給者等から収集した特定個人情報等の利用目的は以下のとおりとする。

1 個人番号利用事務

- (1) 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号。以下「厚生年金保険法」という。）による年金である保険給付若しくは一時金の支給又は保険料その他徴収金の徴収に関する事務であって主務省令で定めるもの
- (2) 地方公務員等共済組合法（昭和37年法律第152号）による短期給付若しくは年金である給付の支給若しくは福祉事業の実施又は地方公務員等共済組合法の長期給付等に関する施行法（昭和37年法律第153号）による年金である給付の支給に関する事務であって主務省令で定めるもの

2 個人番号関係事務

- (1) 年金受給者に係るもの
 - ① 所得税法（昭和40年法律第33号。以下「所得税法」という。）に基づき年金の支払者が行う源泉徴収票作成・届出事務
 - ② 地方税法（昭和25年法律第226号。以下「地方税法」という。）に基づき年金の支払者が行う公的年金等支払報告書作成・届出事務
- (2) 組合員に係るもの
所得税法に基づき組合が行う非課税貯蓄に関する申告書等作成・届出事務
- (3) 役職員（扶養親族を含む）に係るもの
 - ① 所得税法に基づき雇用主が行う源泉徴収票作成・届出事務
 - ② 地方税法に基づき雇用主が行う給与支払報告書作成・届出事務
 - ③ 雇用保険法（昭和49年法律第116号）に基づき雇用主が行う雇用保険届出事務
 - ④ 健康保険法（大正11年法律第70号）に基づき雇用主が行う健康保険届出事務（適用関係・給付関連）
 - ⑤ 厚生年金保険法に基づき雇用主が行う厚生年金保険届出事務（適用関係）
 - ⑥ 国民年金の第3号被保険者の届出に関する事務
 - ⑦ 財産形成住宅貯蓄・財産形成年金貯蓄に関する申告書、届出書及び申込書作成事務
- (4) 役職員以外の個人に係るもの（長期給付関係を除く）
所得税法に基づく報酬・料金等の支払調書作成事務

別紙2様式第1号（規程第10条関係）

平成 年 月 日

事 故 報 告 書

愛知県都市職員共済組合
理事長 様

特定個人情報保護総括責任者

愛知県都市職員共済組合個人番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第18条第4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	

平成 年 月 日

都 道 府 県 知 事

様

個人情報保護委員会委員長

愛知県都市職員共済組合理事長 印

（ 組織名 愛知県都市職員共済組合

担当部署

業種

担当者

所在地

連絡先（TEL： ）

特定個人情報の漏えい等報告について

番号法違反の事案又は番号法違反のおそれのある事案について下記のとおり報告
します。

記

①発覚年月日	
②事案の概要 （流出した契機を含む）	
③漏えい等した情報の内容	
④漏えい等した又はおそれの ある本人の数	
⑤発生原因等 （取扱規程等の遵守状況につ いても記載）	
⑥本人への連絡等の状況	
⑦公表内容及び公表方法（公 表年月日）	
⑧再発防止策等	
⑨その他	

都 道 府 県 知 事
様
個人情報保護委員会委員長

愛知県都市職員共済組合理事長 印

組織名 愛知県都市職員共済組合
担当部署
業種
担当者
所在地
連絡先 (TEL :)

特定個人情報の漏えい等報告について（事業者における重大事案等）

番号法違反の事案又は番号法違反のおそれのある事案について下記のとおり報告します。

記

①都道府県知事又は個人情報保護委員会委員長への報告等	【都道府県知事又は個人情報保護委員会委員長への報告の有無】 <input type="checkbox"/> 報告した（報告先部署名： ） <input type="checkbox"/> 報告していない 【個人情報取扱事業者】 <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 不明
②重大事案の類型	<input type="checkbox"/> 情報提供等事務を実施する者の情報提供ネットワークシステムから外部に情報漏えい等が起こった。 <input type="checkbox"/> 漏えい等した特定個人情報の本人の数が101人以上である。 <input type="checkbox"/> 不特定多数の人が閲覧できる状態となった。 <input type="checkbox"/> 従業員等が不正の目的で持ち出したり利用したりした。 <input type="checkbox"/> その他 ()
③事案の概要 (流出した契機を含む)	
④漏えい等した特定個人情報の本人の数	() 人
⑤漏えい等した情報の内容	
⑥公表予定	【事案の公表】 <input type="checkbox"/> あり（予定も含む） 公表（予定日） 年 月 日 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定 【公表方法】 <input type="checkbox"/> HPに掲載 <input type="checkbox"/> 記者発表 <input type="checkbox"/> 記者クラブ投げ込み <input type="checkbox"/> その他 ()
⑦その他	

保有特定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	印
(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	印
(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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第28条の規定に基づき、下記のとおり申出します。

記

1. 保有特定個人情報記録の件名又は内容
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"/> 写しの送付） (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
3. 訂正等・利用の停止等の申出の理由
(注) 1. 該当する <input type="checkbox"/> 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. 申出の対象となる保有特定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

別紙2様式第5号（規程第11条関係）

委 任 状

平成 年 月 日

愛知県都市職員共済組合
理事長 様

【委任者（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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第23条第1項、第24条第1項、第25条第1項又は第26条第1項若しくは第2項の規定による申出に関する権限を委任します。

保有特定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保有特定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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第23条第1項の規定により通知します。

1. 保有特定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 課 電話番号

保有特定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保有特定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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第29条の規定により通知します。

1. 保有特定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"/> 写しの送付) (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
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"/> 写しの送付 (2) 開示の日時等 日時 平成 年 月 日 時 分 場所 愛知県都市職員共済組合
(注) 1. 写しの送付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、下記まで御連絡願います。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合 課 電話番号

保有特定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保有特定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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第24条第2項、第25条第2項又は第26条第3項の規定により通知します。

1. 保有特定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"/> 写しの送付) (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
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"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 (2) 開示の日時等 日時 平成 年 月 日 時 分 場所 愛知県都市職員共済組合
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 写しの送付以外の方法で開示する際に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、下記まで御連絡願います。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合 課 電話番号

保有特定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保有特定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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第23条第2項、第24条第2項、第25条第2項又は第26条第3項の規定により通知します。

1. 保有特定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"/> 写しの送付) (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
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御連絡願います。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合 課 電話番号

保有特定個人情報不存決定通知書

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保有特定個人情報については次のとおり存在しませんので通知します。

1. 保有特定個人情報記録の件名

2. 不存の理由

(注) この通知内容に不明な点がある場合には、下記まで御連絡願います。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合 課 電話番号

保有特定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保有特定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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規則第29条第2項により通知します。

なお、平成 年 月 日までに決定を行い、速やかに通知します。

1. 保有特定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"/> 写しの送付) (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
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、下記まで御連絡願います。

(問合せ先) 愛知県都市職員共済組合 課 電話番号
