

# 個人情報目録

担 当 部 課	総務部 人事課											
業 務 の 名 称	共済業務											
個人情報を取り扱う目的	共済組合員に必要な共済組合の手続きを実施するため。											
個人情報の記録対象者の範囲	共済組合員（正職員・フルタイム再任用職員）、共済組合員の被扶養者及び被扶養の認定を受けようとする者、退職職員											
個人情報の記録項目	基本的事項	社会生活	要配慮個人情報等									
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名 <input checked="" type="checkbox"/> 性 別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年 齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input checked="" type="checkbox"/> 国・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続 柄 <input checked="" type="checkbox"/> 婚 姻 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 顔 写 真 <input checked="" type="checkbox"/> 印 影	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 （マイナンバーを除く） <input type="checkbox"/> マイナンバー  <input checked="" type="checkbox"/> 職業職歴 <input type="checkbox"/> 学 歴 <input type="checkbox"/> 資 格 <input type="checkbox"/> 免 許 <input type="checkbox"/> 成 績 <input type="checkbox"/> 評 価 <input type="checkbox"/> 団体加入  <div style="text-align: center;">心身の状況</div> <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態  <div style="text-align: center;">財産の状況</div> <input checked="" type="checkbox"/> 収 入 <input checked="" type="checkbox"/> 資産内容 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報	<input type="checkbox"/> 人種、社会的身分 <input type="checkbox"/> 思想・信条・支持政党・宗教 <input type="checkbox"/> 懲罰 <input type="checkbox"/> 身体・知的・精神その他の心身の機能障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴・健康診断等の結果・医師等による指導・診療・調剤を受けた内容 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴、犯罪による害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他の人格的権利利益を損なうおそれのある情報（具体的に記入）									
	その他（具体的に記入）											
	共済償還業務に必要な項目（償還申込額、償還額、償還理由、償還期間）											
	共済貯金業務に必要な項目（共済貯金額、払戻額）											
	年金業務に必要な項目（年金番号、年金の種類、年金加入期間、支給年金額、決定年金額、公的年金加入状況）											
	その他の共済業務に必要な項目（短期給付支給に必要とする項目、福祉事業利用状況）											
	収 集 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は代理人から <input type="checkbox"/> 本人以外から <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 本人同意により  <input type="checkbox"/> 法令に基づく → <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span> </td> <td style="padding: 0 10px;">根拠法令：</td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 緊急やむを得ない  <input type="checkbox"/> 出版、報道等から  <input type="checkbox"/> 公益上の必要（個人情報保護運営審議会の意見聴取済）           </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			{	<input type="checkbox"/> 本人同意により <input type="checkbox"/> 法令に基づく → <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span>	根拠法令：	}		<input type="checkbox"/> 緊急やむを得ない <input type="checkbox"/> 出版、報道等から <input type="checkbox"/> 公益上の必要（個人情報保護運営審議会の意見聴取済）		
	{	<input type="checkbox"/> 本人同意により <input type="checkbox"/> 法令に基づく → <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span>	根拠法令：	}								
		<input type="checkbox"/> 緊急やむを得ない <input type="checkbox"/> 出版、報道等から <input type="checkbox"/> 公益上の必要（個人情報保護運営審議会の意見聴取済）										
外部委託・指定管理者による個人情報の取扱いの有無	委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	指定管理者 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有										
保 存 方 法 (記 録 形 態)	<input checked="" type="checkbox"/> 文 書 <input type="checkbox"/> 図 画 <input type="checkbox"/> 写 真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> 電子データ											