

個人情報・特定個人情報ファイル簿		作成(修正)年月日	平成29年8月4日			
		実施機関の名称	奈良市長			
ファイルの名称	所得状況届連名簿					
ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	国保年金課 国民年金係室					
ファイルの利用目的	国民年金法施行令、施行規則、国民年金事務処理基準に基づく所得状況届の提出を確認するための連名簿					
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 ⇒	<input type="checkbox"/> 1,000 件以上	<input type="checkbox"/> 個人番号	特定個人情報の保有開始年月日 〔 年 月 日 〕		
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 1,000 件未満	<input type="checkbox"/> 識別番号			
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		資 産 ・ 収 入 等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/>	個 人 識 別 符 号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 静脈認証データ等 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/>	そ の 他 の 事 項
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
記 録 範 囲	障害基礎年金受給者					
記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 日本年金機構（大阪広域事務センター）よりの提供情報				
記録情報の当該実施機関以外の者への経常的な提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕 日本年金機構（大阪広域事務センター）へ事務処理後返送				
保有開始年月日	平成23年6月30日					
ファイルの別	<input type="checkbox"/> 〔電子計算機処理ファイル〕に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 〔マニュアル処理ファイル〕に該当	〔重複ファイル〕の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				