

## 添付資料(Ⅱファイルの概要(1))\_提供先21以降)

<b>提供先21</b>	後期高齢者医療広域連合
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 105の項
②提供先における用途	高齢者の医療の確保に関する法律による後期高齢者医療給付の支給又は保険料の徴収に関する事務であって主務省令で定めるもの(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	介護保険給付等関係情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p> <p>[ 1万人以上10万人未満 ]</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度
<b>提供先22</b>	後期高齢者医療広域連合
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 106の項
②提供先における用途	高齢者の医療の確保に関する法律による後期高齢者医療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(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	高齢者の医療の確保に関する法律第57条第1項に規定する他の法令による給付の支給に関する情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p> <p>[ 1万人以上10万人未満 ]</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度

<b>提供先23</b>	都道府県知事等
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 125の項
②提供先における用途	中国残留邦人等支援給付等の支給に関する事務であって主務省令で定めるもの(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	介護保険給付等関係情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: right;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: right;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: right;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: right;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: right;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: right;">5) 1,000万人以上</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input type="radio"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度
<b>提供先24</b>	都道府県知事又は広島市長若しくは長崎市長
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 126の項
②提供先における用途	原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律による医療特別手当、特別手当、原子爆弾小頭症手当又は健康管理手当の支給に関する事務であって主務省令で定めるもの(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第18条第1項ただし書に規定する他の法令による医療に関する給付の支給に関する情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: right;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: right;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: right;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: right;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: right;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: right;">5) 1,000万人以上</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input type="radio"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度



<b>提供先27</b>	厚生労働大臣又は共済組合等
①法令上の根拠	番号法第19条第8号 別表第2(第95項)
②提供先における用途	介護保険法による特別徴収の方法による保険料の徴収又は納入に関する事務であって主務省令で定めるもの(別表第2項番95)
③提供する情報	介護保険法第百三十六条第一項(同法第百四十条第三項において準用する場合を含む。)、第百三十八条第一項又は第百四十一条第一項の規定により通知することとされている事項に関する情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p> <p>[ 1万人以上10万人未満 ]</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度
<b>提供先28</b>	都道府県知事又は保健所を設置する市の長
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 137の項
②提供先における用途	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による費用の負担又は療養費の支給に関する事務であって主務省令で定めるもの(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第39条第1項に規定する他の法律による医療に関する給付の支給に関する情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p> <p>[ 1万人以上10万人未満 ]</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度

<b>提供先29</b>	独立行政法人日本学生支援機構
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 141の項
②提供先における用途	独立行政法人日本学生支援機構法による学資の貸与に関する事務であって主務省令で定めるもの(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	医療保険各法その他の法令による医療に関する給付の支給に関する情報であって主務省令で定められるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p> <p>[ 1万人以上10万人未満 ]</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ ] 専用線</p> <p>[ ] 電子メール [ ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ ] フラッシュメモリ [ ] 紙</p> <p>[ ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度
<b>提供先30</b>	都道府県知事又は市町村長
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 144の項
②提供先における用途	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律による自立支援給付の支給又は地域生活支援事業の実施に関する事務であって主務省令で定めるもの(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	介護保険給付等関係情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p> <p>[ 1万人以上10万人未満 ]</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ ] 専用線</p> <p>[ ] 電子メール [ ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ ] フラッシュメモリ [ ] 紙</p> <p>[ ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度

<b>提供先31</b>	都道府県知事又は市町村長
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 145の項
②提供先における用途	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律による自立支援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(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第7条に規定する他の法令により行われる給付の支給に関する情報であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度
<b>提供先32</b>	厚生労働大臣
①法令上の根拠	番号法 第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第2条の表 156の項
②提供先における用途	年金生活者支援給付金の支給に関する法律による年金生活者支援給付金の支給に関する事務であって主務省令で定めるもの(上記法令上の根拠参照)
③提供する情報	年金生活者支援給付金の支給に関する法律による年金生活者支援給付金の支給に関する事務であって主務省令で定めるもの
④提供する情報の対象となる本人の数	<p style="text-align: center;">＜選択肢＞</p> <p style="text-align: center;">1) 1万人未満</p> <p style="text-align: center;">2) 1万人以上10万人未満</p> <p style="text-align: center;">3) 10万人以上100万人未満</p> <p style="text-align: center;">4) 100万人以上1,000万人未満</p> <p style="text-align: center;">5) 1,000万人以上</p>
⑤提供する情報の対象となる本人の範囲	<p>(1) 市内に住所を有する65歳以上の者及び同一世帯に属する者</p> <p>(2) 市内に住所を有する40歳以上65歳未満の医療保険加入者で認定申請を行った者及び同一世帯に属する者</p> <p>(3) 住所地特例対象施設に入所又は入居することにより当該住所地特例対象施設の所在する場所に住所を変更したと認められる被保険者及び同一世帯に属する者</p> <p>※転出・死亡等の事由により資格喪失した者を含む</p>
⑥提供方法	<p>[ <input checked="" type="checkbox"/> ] 情報提供ネットワークシステム [ <input type="checkbox"/> ] 専用線</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] 電子メール [ <input type="checkbox"/> ] 電子記録媒体(フラッシュメモリを除く。)</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] フラッシュメモリ [ <input type="checkbox"/> ] 紙</p> <p>[ <input type="checkbox"/> ] その他 ( )</p>
⑦時期・頻度	照会を受けたらその都度

