

31 東広総総第 475-3 号
令和元年 8 月 19 日

東京都後期高齢者医療広域連合
情報公開・個人情報保護審議会会長 様

東京都後期高齢者医療広域連合長
山崎 孝明

東京都後期高齢者医療広域連合情報公開・個人情報保護審議会条例第 2 条に基づき
下記の事項について報告します。

記

第 1 号 東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例施行規則の改正について

東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例施行規則の一部を改正する規則
東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例施行規則（平成19年規則第2号）の一部を次のように改正する。

改正後	改正前
<p>(電子公開)</p> <p>第8条 (略)</p> <p>2・3 (略)</p> <p>4 電子公開を行うことのできる公文書は、その大きさについては日本産業規格 A 列 3 番を上限とし、その量については日本産業規格 A 列 4 番の用紙に換算して30枚を上限とする。</p> <p>5 (略)</p> <p>(費用負担)</p> <p>第9条 条例第16条第2項に規定する費用の額は、別表のとおりとする。</p> <p>2 前項に規定する費用は、前納しなければならない。</p>	<p>(電子公開)</p> <p>第8条 (略)</p> <p>2・3 (略)</p> <p>4 電子公開を行うことのできる公文書は、その大きさについては日本工業規格 A 列 3 番を上限とし、その量については日本工業規格 A 列 4 番の用紙に換算して30枚を上限とする。</p> <p>5 (略)</p>
<p>(諮問をした旨の通知)</p> <p>第10条 (略)</p> <p>(調査要望書の記載事項)</p> <p>第11条 (略)</p> <p>(情報公表制度)</p> <p>第12条 (略)</p> <p>(公文書を検索する資料)</p> <p>第13条 (略)</p> <p>2 (略)</p> <p>(公文書の公開状況等の公表)</p> <p>第14条 条例第29条に規定する公文書の公開についての実施状況の公表は、毎年11月に行う。</p> <p>2・3 (略)</p>	<p>(諮問をした旨の通知)</p> <p>第9条 (略)</p> <p>(調査要望書の記載事項)</p> <p>第10条 (略)</p> <p>(情報公表制度)</p> <p>第11条 (略)</p> <p>(公文書を検索する資料)</p> <p>第12条 (略)</p> <p>2 (略)</p> <p>(公文書の公開状況等の公表)</p> <p>第13条 条例第29条に規定する公文書の公開についての実施状況の公表は、毎年11月に行う。</p> <p>2・3 (略)</p>

改正後	改正前										
<div data-bbox="268 1910 347 2078">(委任) 第15条 (略)</div> <div data-bbox="387 1921 424 2000">附 則</div> <div data-bbox="427 1843 464 2078">別表 (第9条関係)</div> <table border="1" data-bbox="483 1133 821 2078"> <tr> <th data-bbox="483 1608 536 2078">区分</th><th data-bbox="483 1133 536 1608">費用の額</th></tr> <tr> <td data-bbox="536 1608 719 2078">複写機による写し又は電磁的記録等を印刷物として出力したもの</td><td data-bbox="536 1133 627 1608">単色刷り片面1枚 (A3判以下) につき10円</td></tr> <tr> <td data-bbox="627 1608 719 2078"></td><td data-bbox="627 1133 719 1608">多色刷り片面1枚 (A3判以下) につき20円</td></tr> <tr> <td data-bbox="719 1608 772 2078">電磁的記録媒体に複写したもの</td><td data-bbox="719 1133 772 1608">実費相当額</td></tr> <tr> <td data-bbox="772 1608 821 2078">写しの送付</td><td data-bbox="772 1133 821 1608">郵送料相当額</td></tr> </table> <div data-bbox="842 2022 879 2078">備考</div> <div data-bbox="882 1133 999 2078"> 1 複写機による写し又は電磁的記録等を印刷物として出力したもので、A3判を超えるものについては、A3判に換算した枚数の金額とする。 2 規格は、日本産業規格とする。 </div>	区分	費用の額	複写機による写し又は電磁的記録等を印刷物として出力したもの	単色刷り片面1枚 (A3判以下) につき10円		多色刷り片面1枚 (A3判以下) につき20円	電磁的記録媒体に複写したもの	実費相当額	写しの送付	郵送料相当額	<div data-bbox="268 936 347 1104">(委任) 第14条 (略)</div> <div data-bbox="387 947 424 1025">附 則</div>
区分	費用の額										
複写機による写し又は電磁的記録等を印刷物として出力したもの	単色刷り片面1枚 (A3判以下) につき10円										
	多色刷り片面1枚 (A3判以下) につき20円										
電磁的記録媒体に複写したもの	実費相当額										
写しの送付	郵送料相当額										

改正後		改正前																									
<div>別記第10号様式(第10条関係)</div> <div>別記第10号様式(第10条関係)</div> <div>第 年 月 日</div> <div>第 年 月 日</div> <div>様</div> <div>審議会諮問通知書</div> <div>様</div> <div>審議会諮問通知書</div> <div>第 年 月 日</div> <div>第 年 月 日</div> <div>印</div> <div>印</div> <div>年 月 日付けの公開決定等に対する審査請求について、東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例第19条の規定に基づき、次のとおり東京都後期高齢者医療広域連合情報公開・個人情報保護審議会に諮問しましたので、通知します。</div> <div>年 月 日付けの公開決定等に対する審査請求について、東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例第19条の規定に基づき、次のとおり東京都後期高齢者医療広域連合情報公開・個人情報保護審議会に諮問しましたので、通知します。</div>		<div>別記第10号様式(第9条関係)</div> <div>別記第10号様式(第9条関係)</div> <div>第 年 月 日</div> <div>第 年 月 日</div> <div>様</div> <div>審議会諮問通知書</div> <div>様</div> <div>審議会諮問通知書</div> <div>第 年 月 日</div> <div>第 年 月 日</div> <div>印</div> <div>印</div> <div>年 月 日付けの公開決定等に対する審査請求について、東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例第19条の規定に基づき、次のとおり東京都後期高齢者医療広域連合情報公開・個人情報保護審議会に諮問しましたので、通知します。</div> <div>年 月 日付けの公開決定等に対する審査請求について、東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例第19条の規定に基づき、次のとおり東京都後期高齢者医療広域連合情報公開・個人情報保護審議会に諮問しましたので、通知します。</div>																									
<table><tr><td>審査請求の受付年月日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>審査請求のあった公開等の決定内容</td><td>年 月 日付け(対象公文書)号で決定通知した。 に関する(決定の種類) <input type="checkbox"/>公開 <input type="checkbox"/>部分公開 <input type="checkbox"/>非公開 <input type="checkbox"/>不存在 <input type="checkbox"/>その他() の決定</td></tr><tr><td>審査請求の内容</td><td></td></tr><tr><td>諮問した年月日</td><td>年 月 日付 諮問第 号</td></tr><tr><td>担当部課</td><td>部 課 係</td></tr><tr><td>備考</td><td>電話番号</td></tr></table>		審査請求の受付年月日	年 月 日	審査請求のあった公開等の決定内容	年 月 日付け(対象公文書)号で決定通知した。 に関する(決定の種類) <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 部分公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他() の決定	審査請求の内容		諮問した年月日	年 月 日付 諮問第 号	担当部課	部 課 係	備考	電話番号	<table><tr><td>審査請求の受付年月日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>審査請求のあった公開等の決定内容</td><td>年 月 日付け(対象公文書)号で決定通知した。 に関する(決定の種類) <input type="checkbox"/>公開 <input type="checkbox"/>部分公開 <input type="checkbox"/>非公開 <input type="checkbox"/>不存在 <input type="checkbox"/>その他() の決定</td></tr><tr><td>審査請求の内容</td><td></td></tr><tr><td>諮問した年月日</td><td>年 月 日付 諮問第 号</td></tr><tr><td>担当部課</td><td>部 課 係</td></tr><tr><td>備考</td><td>電話番号</td></tr></table>		審査請求の受付年月日	年 月 日	審査請求のあった公開等の決定内容	年 月 日付け(対象公文書)号で決定通知した。 に関する(決定の種類) <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 部分公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他() の決定	審査請求の内容		諮問した年月日	年 月 日付 諮問第 号	担当部課	部 課 係	備考	電話番号
審査請求の受付年月日	年 月 日																										
審査請求のあった公開等の決定内容	年 月 日付け(対象公文書)号で決定通知した。 に関する(決定の種類) <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 部分公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他() の決定																										
審査請求の内容																											
諮問した年月日	年 月 日付 諮問第 号																										
担当部課	部 課 係																										
備考	電話番号																										
審査請求の受付年月日	年 月 日																										
審査請求のあった公開等の決定内容	年 月 日付け(対象公文書)号で決定通知した。 に関する(決定の種類) <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 部分公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他() の決定																										
審査請求の内容																											
諮問した年月日	年 月 日付 諮問第 号																										
担当部課	部 課 係																										
備考	電話番号																										

改正後		改正前	
別記第11号様式 (第11条関係) 別記第11号様式 (第11条関係)		別記第11号様式 (第10条関係) 別記第11号様式 (第10条関係)	
* 受 理 番 号		* 受 理 番 号	
調査要望書		調査要望書	
(あて先) 実施機関		(あて先) 実施機関	
請求者：住所(法人その他の団体の場合は、主たる事務所の所在地) 〒		請求者：住所(法人その他の団体の場合は、主たる事務所の所在地) 〒	
氏名(法人その他の団体の場合は、名称及び代表者の氏名)		氏名(法人その他の団体の場合は、名称及び代表者の氏名)	
(連絡先電話番号)		(連絡先電話番号)	
東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例第21条の規定に基づき、下記のとおり調査等を要請します。		東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例第21条の規定に基づき、下記のとおり調査等を要請します。	
記		記	
調査等を求める事項		調査等を求める事項	
調査等を求める理由		調査等を求める理由	
*請求人は上の太枠内について記入してください。		*請求人は上の太枠内について記入してください。	
(用紙規格 A4)		(用紙規格 A4)	

【参考】

○東京都後期高齢者医療広域連合情報公開条例（抜粋）

（費用負担）

第16条 この条例の規定による公文書の視聴又は閲覧については、無料とする。

2 この条例の規定による公文書の写しの交付を受けるものは、当該公文書の写しの作成及び送付に要する費用を負担しなければならない。