

個人情報ファイル簿

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
|  |  |  | 整理番号  | 29-42  |
| 個人情報ファイルの名称  | 児童扶養手当受給資格者台帳  |  |   |  |
| 組織の名称  | 町長   |  |   |  |
| 保有開始届出年月日  | 平成29年6月1日  | 保有開始予定年月日  | 平成17年4月1日   |  |
| 変更届出年月日  | 年月日  | 変更予定年月日  | 年月日   |  |
| 廃止届出年月日  | 年月日  | 廃止年月日  | 年月日   |  |
| 個人情報ファイルの利用目的  | 児童扶養手当受給資格の認定・喪失及び手当の支給管理等を行うため。<br>根拠法令等（児童扶養手当法）               |  |   |  |
| 個人情報の記録項目  |  |  |   |  |
| 基本的事項  | 心身の状況  | 家庭状況   | 社会生活  | 要配慮個人情報  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 識別番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 国籍・本籍<br><input type="checkbox"/> 印影 | <input type="checkbox"/> 心身の特徴<br><input type="checkbox"/> 性格・性質 | <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況   | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 資格<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 取引状況<br><input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 | <input type="checkbox"/> 人種<br><input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 社会的身分<br><input checked="" type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 健康状態<br><input checked="" type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )<br>その他の項目 |
| 個人情報の記録範囲  | 児童扶養手当受給者  |  |   |  |
| 個人情報の収集方法  | <input checked="" type="checkbox"/> 本人                           | <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内<br><input type="checkbox"/> 出資法人等<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 民間団体・私人<br><input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び外の地方公共団体<br><input type="checkbox"/> その他<br>収集先の名称 ( ) |   |  |

|   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| 個人情報の<br>経常的な提供の有無                                | <input type="checkbox"/> 無            | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br>■実施機関内 <input type="checkbox"/> 出資法人等<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人<br><input type="checkbox"/> 国、独立行政法人等及び外の <input type="checkbox"/> その他<br>地方公共団体<br>提供先の名称（ ） |
| 条例第 35 条第 1 項ただし書<br>又は条例第 44 条第 1 項た<br>だし書該当の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 条例第 35 条第 1 項ただし書に該当<br>法令等（ ）<br><input type="checkbox"/> 条例第 44 条第 1 項た<br>だし書に該当<br>法令等（ ）   |
| 電子計算機の結合の有無                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有<br>結合先（ ）   |
| 業務の委託の有無  | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有   |
| 条例第 53 条の 5 第 1 項の提<br>案の募集をする個人情報フ<br>ァイル該当の有無   | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有<br>提案を受ける組織の名称及び所在地<br>（ ）<br><input type="checkbox"/> 第 2 条第 13 項第 2 号（イに係る部分に限る。）<br>に該当  |
| 備 考   |                                       |  |

注 のある欄には、該当するを黒く塗りつぶしてください。