

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童手当システム	
実施機関の名称	市長	
個人情報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	保健福祉部 福祉事務所 こども課 こども相談室 手当支給係	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当の支給のため。	
記録項目	個人番号、整理番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、電話番号、性別、職業・勤務先、所得、支払希望金融機関情報、年金の種類、配偶者の有無、配偶者の所得	
記録範囲	児童手当の受給者で阿南市に住所を有する方（公務員で勤務先から児童手当を支給されている方を除く。）	
記録情報の収集方法	本人、住基システム、住民税システム	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	金融機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部福祉事務所こども課こども相談室 (所在地)徳島県阿南市富岡町トノ町 12 番地 3	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル) 政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備 考		

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童扶養手当システム	
実施機関の名称	市長	
個人情報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	保健福祉部 福祉事務所 こども課 こども相談室 手当支給係	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当の支給のため。	
記録項目	個人番号、整理番号、氏名、住所、生年月日又は年齢、電話番号、性別、職業・勤務先、所得、支払希望金融機関情報等	
記録範囲	児童扶養手当の受給資格者等	
記録情報の収集方法	本人、住基システム、住民税システム	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	金融機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)保健福祉部福祉事務所こども課こども相談室 (所在地)徳島県阿南市富岡町トノ町 12 番地 3	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等		
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル) 政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
備 考		