

様式第1号（第3条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童手当・特例給付受給者台帳	
行政機関等の名称	大川市長	
事務担当課等	福祉事務所 児童保育係	
	電話番号（０９４４）８５—５５３５	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当・特例給付の支給及び管理を行うため	
記録項目	１氏名、２住所、３性別、４生年月日、５連絡先、６個人番号、７所得、８年金区分、９配偶者の有無、１０指定金融機関（金融機関名・支店名・口座番号）、１１配偶者氏名、１２配偶者住所、１３配偶者個人番号、１４配偶者所得、１５対象児童氏名、１６対象児童住所、１７対象児童続柄、１８対象児童生年月日、１９対象児童同別居、２０対象児童監護状態、２１対象児童生計関係、２２申請日、２３認定日、２４消滅日、２５支払状況	
記録範囲	児童手当・特例給付の受給者および消滅者	
記録情報の収集方法	本人から提出される児童手当・特例給付の申請等に係る関係書類、住民基本台帳システム、住民税システム、情報連携による他自治体等	
要配慮個人情報の有無	☐ 含む ☒ 含まない	
記録情報の経常的提供先	☐ 有 ☒ 無 ()	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	福祉事務所 児童保育係
	所在地	〒831-8601 大川市大字酒見 2 5 6 番地 1
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続等	☐ 有 ☒ 無 ()	
個人情報ファイルの種別	☒ 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	☐ 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当する ファイル ☒ 有 ☐ 無	
備 考		