

第1号様式（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	相談受付支援システム
実施機関の名称	知事
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	沖縄県中央児童相談所 沖縄県コザ児童相談所
個人情報ファイルの利用目的	①児童に関する家庭その他からの相談のうち、専門的な知識及び技術を必要とするものに応じ、必要な調査並びに判定を行い、必要な指導を行うために利用する ②児童福祉法第27条第1項第3号に基づく児童福祉施設入所等の措置（停止・解除を含む）又は同法第33条第1項又は同条第2項に基づく一時保護（解除を含む）等、必要な行政処分を行うために利用する ③児童福祉法第28条第1項、同条第2項及び第33条第5項に基づく家庭裁判所への審判申立てを行うために利用する
記録項目	1. 受付年月日、2. 経路、3. 相談種別、4. 児童、保護者及びその他世帯員の基本情報（氏名、性別、生年月日、年齢、住所、本籍、児童の所属、児童との続き柄、職業、連絡先）、5. 主訴、6. 経過記録、7. 一時保護情報（決定年月日、解除年月日、保護日数、委託先、児童氏名、性別、生年月日、現年齢、保護種別、保護者氏名、児童との続柄、市町村、担当者）、8. 一時保護所行動観察記録、9. 受診券（施設医療）情報（公費負担番号、受給者番号、施設名、児童氏名、生年月日、保険証の有無、保険者名、記号番号、交付年月日、交付番号）、10. 措置の種類、11. 施設、里親及び指導委託者の名称・住所、12. 措置年月日、13. 措置解除年月日
記録範囲	児童、保護者、親族、里親
記録情報の収集方法	①相談・通告・通報等の受理によるもの（来所、電話、文書等） ②相談受理後の社会調査等によるもの（来所・訪問による面接、電話聴取、文書照会、関係者会議等）
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含まれる。 <input type="checkbox"/> 含まれない。
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（提供先： ）
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 沖縄県こども未来部 沖縄県中央児童相談所 (所在地) 〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町4-404-2 (名称) 沖縄県こども未来部 沖縄県コザ児童相談所 (所在地) 〒904-2143 沖縄県沖縄市知花6丁目34-6 (名称) 沖縄県総務部総務私学課行政情報センター (所在地) 〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2
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	無し

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)
	政令第21条第7項に該当するファイル ■有 □無
	□法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	□該当する。 ■該当しない。
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—
行政機関等匿名加工情報の概要	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—
備考	