

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 | 児童扶養手当受給資格者名簿ファイル |
| 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 | こども未来部女性力・ダイバーシティ推進課 |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 児童扶養手当の支給事務のために利用する |
| 記録項目 | 1 証書記号番号、2 受給資格者氏名、3 生年月日、4 個人番号、5 住所、6 電話番号、7 金融機関記号番号、8 障害の有無、9 配偶者氏名、10 扶養義務者氏名、11 請求年月日、12 認定年月日、13 支給開始年月、14 転入元・転入年月日、15 転出先・転出年月日、16 手当月額、17 支給対象児童（氏名、続柄、生年月日、個人番号、同居別居の別、障害の有無、該当事由、該当年月日、非該当予定年月、当初支給開始日、事由発生日、非該当事由・年月日、父又は母氏名、障害種別・年金番号等級名、年金加算、父又は母の拘禁終了）、18 除外事由届出書（年度、除外事由）、19 所得状況（受給資格者、配偶者、扶養義務者）、20 支給状況 |
| 記録範囲 | 受給者、対象児童、扶養義務者 |
| 記録情報の収集方法 | 受給者及び市町村から提出された請求書及び届出様式 |
| 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（提供先：町村児童扶養手当事務担当課） |
| 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 | <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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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） |
| 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 | <input type="checkbox"/> 該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> 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 | |