

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	生活保護等版レセプト管理台帳ファイル	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	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	福祉保健部生活福祉課	
4	個人情報ファイルの利用目的	医療扶助費支給の審査事務のため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
		(3) 社会生活	
<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他			
6	記録される個人の範囲	(4) 要配慮個人情報	
		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	生活保護の受給者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( )	
(2) 収集の手段		<input type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他( )	

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	<div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人( )         </div>
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠	
	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	
	(名称) 市民協働推進部広聴相談課	
	(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )	
11	個人情報ファイルの種別	
	<input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称	生活保護事務
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	生活保護法、生活保護法施行規則
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )
	(5) 当該事務の委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	(7) 目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由
	備考欄	

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	生活保護費返還金等世帯台帳ファイル		
2	行政機関等の名称	府中市長		
3	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	福祉保健部生活福祉課		
4	個人情報ファイルの利用目的	生活保護費の返還金等の債権を管理するため		
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項		
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 性別
		<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス
		<input type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等		
<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無			
(3) 社会生活				
<input type="checkbox"/> 学校名・学歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価		
<input type="checkbox"/> 資格・処罰	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 住居の状況		
<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他			
(4) 要配慮個人情報				
<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない			
<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 心身機能の障害		
<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 健康診断結果		
<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> その他政令で定める情報		
6	記録される個人の範囲	生活保護費の返還金等が発生した世帯の所属者		
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方		
		<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体		
	<input type="checkbox"/> 民間・私人			
	<input type="checkbox"/> その他( )			
(2) 収集の手段				
<input type="checkbox"/> 本人から届出・申請等	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合		
<input type="checkbox"/> その他( )				

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先	
	<input checked="checked" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	<span style="font-size: 0.5em;">(</span> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(         )
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠	
	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	
	(名称) 市民協働推進部広聴相談課	
	(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	
	<input checked="checked" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )	
11	個人情報ファイルの種別	
	<input type="checkbox"/> 文書 <input checked="checked" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)	
	※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称	生活保護事務
	(2) 当該事務の根拠	生活保護法、生活保護法施行規則
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	
	<input checked="checked" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	
	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 図画 <input checked="checked" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> 写真 <input checked="checked" type="checkbox"/> パソコン機器等
	(5) 当該事務の委託の有無	
	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し	
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無	
	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し	
	(7) 目的外利用をする根拠	
	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄		

当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	生活保護廃止世帯・個人ファイル	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	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	福祉保健部生活福祉課	
4	個人情報ファイルの利用目的	生活保護の廃止世帯を管理するため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
		(3) 社会生活	
<input checked="" type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> その他			
6	記録される個人の範囲	(4) 要配慮個人情報	
		<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
		生活保護の廃止世帯の所属者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他( )	
(2) 収集の手段		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他( )	

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先	
	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	<div style="display: inline-block; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関  <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人( )         </div>
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	
	(名称) 市民協働推進部広聴相談課	
	(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り( )	
11	個人情報ファイルの種別	
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)	
	※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称	生活保護事務
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	生活保護法、生活保護法施行規則
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	(5) 当該事務の委託の有無	
	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無		
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
(7) 目的外利用をする根拠		
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由		
備考欄		



第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先		
<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り			<span style="font-size: 3em;">[</span> <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人( ) <span style="font-size: 3em;">]</span>
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠			
<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意			<input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		
(名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課			
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等		
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )			
11	個人情報ファイルの種別		
<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り			
12	当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(1) 当該事務の名称	生活保護事務
		(2) 当該事務の根拠	生活保護法、生活保護法施行規則
		(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	
		<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
		(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
		(5) 当該事務の委託の有無	
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無			
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
(7) 目的外利用をする根拠			
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由			
備考欄			

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	生活保護申請世帯ファイル	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	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	福祉保健部生活福祉課	
4	個人情報ファイルの利用目的	生活保護の申請世帯を管理するため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
		(3) 社会生活	
<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他			
6	記録される個人の範囲	(4) 要配慮個人情報	
		<input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	生活保護の申請世帯の所属者	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( )	
(2) 収集の手段		<input type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他( )	

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人( ) </div> </div>	
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )	
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り( )	
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称	生活保護事務
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	生活保護法、生活保護法施行規則
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	(5) 当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
	備考欄	



第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(                 )             </td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>		{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(                 )	}
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(                 )	}			
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由(                 )				
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名 称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課				
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (                 )				
11	個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り				
12	(1) 当該事務の名称	生活保護法及び生活困窮者自立支援法に係る面接相談事務			
当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(2) 当該事務の根拠	生活保護法、生活保護法施行規則			
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外				
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体(                 ) <input type="checkbox"/> その他(                 )				
	(5) 当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し				
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し				
	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由				
	備考欄				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称 生活困窮者自立支援相談ファイル																															
2	行政機関等の名称 府中市長																															
3	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 福祉保健部生活福祉課																															
4	個人情報ファイルの利用目的 生活困窮者自立支援制度の相談世帯を管理するため																															
5 個人情報 記録 項目	<p>(1) 基本的事項</p> <table border="0"> <tr> <td>■ 氏名</td> <td>■ 住所</td> <td>■ 性別</td> </tr> <tr> <td>■ 生年月日</td> <td>■ 年齢</td> <td>■ 電話番号・メールアドレス</td> </tr> <tr> <td>■ 金融機関の口座</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td>■ その他個人を識別する情報</td> </tr> </table> <p>(2) 家族状況等</p> <table border="0"> <tr> <td>■ 家族状況</td> <td>■ 親族関係・配偶者の有無</td> </tr> </table> <p>(3) 社会生活</p> <table border="0"> <tr> <td>■ 学校名・学歴</td> <td>■ 職業・職歴</td> <td>■ 成績・評価</td> </tr> <tr> <td>■ 資格・処罰</td> <td>■ 財産・収入</td> <td>■ 住居の状況</td> </tr> <tr> <td>■ 公的扶助</td> <td>■ その他</td> <td></td> </tr> </table> <p>(4) 要配慮個人情報</p> <table border="0"> <tr> <td>■ 含む</td> <td><input type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td>■ 病歴</td> <td>■ 心身機能の障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 信条</td> <td>■ 犯罪の経歴</td> <td>■ 健康診断結果</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> <td>■ 犯罪により害を被った事実</td> <td><input type="checkbox"/> その他政令で定める情報</td> </tr> </table>	■ 氏名	■ 住所	■ 性別	■ 生年月日	■ 年齢	■ 電話番号・メールアドレス	■ 金融機関の口座	<input type="checkbox"/> 個人番号	■ その他個人を識別する情報	■ 家族状況	■ 親族関係・配偶者の有無	■ 学校名・学歴	■ 職業・職歴	■ 成績・評価	■ 資格・処罰	■ 財産・収入	■ 住居の状況	■ 公的扶助	■ その他		■ 含む	<input type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種	■ 病歴	■ 心身機能の障害	<input type="checkbox"/> 信条	■ 犯罪の経歴	■ 健康診断結果	<input type="checkbox"/> 社会的身分	■ 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
■ 氏名	■ 住所	■ 性別																														
■ 生年月日	■ 年齢	■ 電話番号・メールアドレス																														
■ 金融機関の口座	<input type="checkbox"/> 個人番号	■ その他個人を識別する情報																														
■ 家族状況	■ 親族関係・配偶者の有無																															
■ 学校名・学歴	■ 職業・職歴	■ 成績・評価																														
■ 資格・処罰	■ 財産・収入	■ 住居の状況																														
■ 公的扶助	■ その他																															
■ 含む	<input type="checkbox"/> 含まない																															
<input type="checkbox"/> 人種	■ 病歴	■ 心身機能の障害																														
<input type="checkbox"/> 信条	■ 犯罪の経歴	■ 健康診断結果																														
<input type="checkbox"/> 社会的身分	■ 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> その他政令で定める情報																														
6	記録される個人の範囲 生活保護の申請世帯の所属者																															
7 記録 情報の 収集 方法	<p>(1) 収集の相手方</p> <table border="0"> <tr> <td>■ 本人</td> <td rowspan="4"> <input type="checkbox"/> </td> <td>■ 国の実施機関</td> <td>■ 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td>■ 本人以外</td> <td>■ 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>■ その他( )</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(2) 収集の手段</p> <table border="0"> <tr> <td>■ 本人から届出・申請等</td> <td>■ 本人以外への照会</td> <td>■ 電子計算組織との結合</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	■ 本人	<input type="checkbox"/>	■ 国の実施機関	■ 国・地方公共団体	■ 本人以外	■ 民間・私人			■ その他( )					■ 本人から届出・申請等	■ 本人以外への照会	■ 電子計算組織との結合	<input type="checkbox"/> その他( )														
■ 本人	<input type="checkbox"/>	■ 国の実施機関		■ 国・地方公共団体																												
■ 本人以外		■ 民間・私人																														
		■ その他( )																														
■ 本人から届出・申請等	■ 本人以外への照会	■ 電子計算組織との結合																														
<input type="checkbox"/> その他( )																																

第2号様式 (裏)

8 (1)記録情報の経常的提供先			
<input checked="checked" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 4em;">{</td> <td> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(           )         </td> </tr> </table>		{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(           )
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(           )		
(2)記録情報を経常的に提供する根拠			
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )			
9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地			
(名 称) 市民協働推進部広聴相談課			
(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課			
10 訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等			
<input checked="checked" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )			
11 個人情報ファイルの種別			
<input checked="checked" type="checkbox"/> 文書 <input checked="checked" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)			
※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り			
12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(1)当該事務の名称	生活保護法及び生活困窮者自立支援法に係る面接相談事務	
	(2)当該事務の根拠	生活困窮者自立支援法、生活困窮者自立支援法施行規則	
	(3)当該事務に係る個人情報の処理の方法	<input checked="checked" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="checked" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4)当該事務に係る個人情報の記録媒体	<input checked="checked" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="checked" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="checked" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	(5)当該事務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し	
	(6)当該個人情報の目的外利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="checked" type="checkbox"/> 無し	
	(7)目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄			

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	価格高騰緊急支援給付金ファイル		
2	行政機関等の名称	府中市長		
3	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	福祉保健部生活福祉課		
4	個人情報ファイルの利用目的	価格高騰緊急支援給付金の支給事務のため		
5	個人情報 記録 項目	(1) 基本的事項		
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 性別
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス
		<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
(2) 家族状況等				
<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無		
(3) 社会生活				
<input type="checkbox"/> 学校名・学歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価		
<input type="checkbox"/> 資格・処罰	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 住居の状況		
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> その他			
(4) 要配慮個人情報				
<input type="checkbox"/> 含む		<input checked="" type="checkbox"/> 含まない		
<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 心身機能の障害		
<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 健康診断結果		
<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> その他政令で定める情報		
6	記録される個人の範囲	価格高騰緊急支援給付金の申請・支給対象世帯の所属員		
7	記録 情報の 収集 方法	(1) 収集の相手方		
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外		<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 民間・私人	
		<input type="checkbox"/> その他( )		
(2) 収集の手段				
<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	
<input type="checkbox"/> その他( )				

第2号様式（裏）

8		(1) 記録情報の経常的提供先	
<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り		<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 4em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関  <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(         </div> <div style="font-size: 4em; margin-left: 10px;">}</div> </div>	
		(2) 記録情報を経常的に提供する根拠	
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等		<input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )	
9		開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	
		(名称) 市民協働推進部広聴相談課	
		(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10		訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )	
11		個人情報ファイルの種別	
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)	
		※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称	価格高騰緊急支援給付金の支給事務	
	(2) 当該事務の根拠	令和4年度子育て世帯等臨時特別支援事業支給要領	
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法		
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外		
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体		
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )		
	(5) 当該事務の委託の有無		
<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無			
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
(7) 目的外利用をする根拠			
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由			
備考欄			

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	令和4年度非課税世帯等給付金ファイル
2	行政機関等の名称	府中市長
3	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	福祉保健部生活福祉課
4	個人情報ファイルの利用目的	令和4年度非課税世帯等給付金の支給事務のため
5	個人情報 記録 項目	(1) 基本的事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない （ <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
6	記録される個人の範囲	令和4年度非課税世帯等の申請・支給対象世帯の所属員
7	記録 情報の 収集 方法	(1) 収集の相手方 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( )
		(2) 収集の手段 <input type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他( )

第2号様式（裏）

8 (1) 記録情報の経常的提供先				
<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関  <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(         </td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>		{	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(	}
{	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人(	}		
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠				
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由(                      )				
9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地				
(名 称) 市民協働推進部広聴相談課				
(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課				
10 訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等				
<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (                      )				
11 個人情報ファイルの種別				
<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り				
12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(1) 当該事務の名称	令和4年度非課税世帯等給付金の支給事務		
	(2) 当該事務の根拠	令和4年度子育て世帯等臨時特別支援事業支給要領		
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法			
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外			
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体(                      ) <input type="checkbox"/> その他(                      )			
	(5) 当該事務の委託の有無			
<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				
(6) 当該個人情報の目的外利用の有無				
<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し				
(7) 目的外利用をする根拠				
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由				
備考欄				

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称 令和3年度非課税世帯等給付金ファイル																															
2	行政機関等の名称 府中市長																															
3	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 福祉保健部生活福祉課																															
4	個人情報ファイルの利用目的 令和3年度非課税世帯等給付金の支給事務のため																															
5	<p>個人情報記録項目</p> <p>(1) 基本的事項</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座</td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報</td> </tr> </table> <p>(2) 家族状況等</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家族状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無</td> </tr> </table> <p>(3) 社会生活</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 学校名・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 資格・処罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入</td> <td><input type="checkbox"/> 住居の状況</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> </table> <p>(4) 要配慮個人情報</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 含む</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 心身機能の障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 信条</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</td> <td><input type="checkbox"/> 健康診断結果</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 社会的身分</td> <td><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実</td> <td><input type="checkbox"/> その他政令で定める情報</td> </tr> </table> </div>	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 学校名・学歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> 資格・処罰	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 心身機能の障害	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 健康診断結果	<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> その他政令で定める情報
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 性別																														
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス																														
<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報																														
<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無																															
<input type="checkbox"/> 学校名・学歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 成績・評価																														
<input type="checkbox"/> 資格・処罰	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入	<input type="checkbox"/> 住居の状況																														
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> その他																															
<input type="checkbox"/> 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない																															
<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 心身機能の障害																														
<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 健康診断結果																														
<input type="checkbox"/> 社会的身分	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> その他政令で定める情報																														
6	記録される個人の範囲 令和3年度非課税世帯等の申請・支給対象世帯の所属員																															
7	<p>記録情報の収集方法</p> <p>(1) 収集の相手方</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td rowspan="4" style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table> <p>(2) 収集の手段</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間・私人		<input type="checkbox"/> その他( )		<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外			<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	<input type="checkbox"/> その他( )																
<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間・私人		<input type="checkbox"/> その他( )																									
<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関		<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体																														
<input type="checkbox"/> 民間・私人																																
<input type="checkbox"/> その他( )																																
<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外																																
<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合																														
<input type="checkbox"/> その他( )																																

第2号様式（裏）

8	(1) 記録情報の経常的提供先		
	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	<div style="font-size: 2em;">{</div>	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人( )
	(2) 記録情報を経常的に提供する根拠		
	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )	
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		
	(名 称) 市民協働推進部広聴相談課		
	(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課		
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等		
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )		
11	個人情報ファイルの種別		
	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)		
	※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り		
12		(1) 当該事務の名称	
		令和3年度非課税世帯等給付金の支給事務	
		(2) 当該事務の根拠	
		令和3年度子育て世帯等臨時特別支援事業支給要領	
		(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	
		<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
		(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体	
		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
		(5) 当該事務の委託の有無	
		<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
		(6) 当該個人情報の目的外利用の有無	
		<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
		(7) 目的外利用をする根拠	
		<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄			

## 個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	価格高騰重点支援給付金ファイル	
2	行政機関等の名称	府中市長	
3	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	福祉保健部生活福祉課	
4	個人情報ファイルの利用目的	価格高騰重点支援給付金の支給事務のため	
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項	
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他個人を識別する情報	
		(2) 家族状況等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無	
		(3) 社会生活	
<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> その他			
6	記録される個人の範囲	(4) 要配慮個人情報	
		<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
		<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> その他政令で定める情報	
6	記録される個人の範囲	価格高騰緊急支援給付金の申請・支給対象世帯の所属員	
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方	
		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他( )	
(2) 収集の手段		<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他( )	

第2号様式（裏）

8		(1) 記録情報の経常的提供先 <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関  <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input type="checkbox"/> 民間団体・私人( ) </div>
		(2) 記録情報を経常的に提供する根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )
9		開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 (名称) 市民協働推進部広聴相談課 (所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課
10		訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )
11		個人情報ファイルの種別 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル) ※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り
12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項	(1) 当該事務の名称	価格高騰重点支援給付金の支給事務
	(2) 当該事務の根拠	府中市住民税非課税世帯等価格高騰重点支援給付金支給事務実施要領
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	(5) 当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄		



第2号様式（裏）

8	(1)記録情報の経常的提供先	
	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関  <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体  <input checked="" type="checkbox"/> 民間団体・私人(病院、薬局)                 </div>
	(2)記録情報を経常的に提供する根拠	
	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 統計の作成又は学術研究等	<input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 <input type="checkbox"/> その他特別な理由( )
9	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	
	(名称) 市民協働推進部広聴相談課	
	(所在地) 東京都府中市宮西町2丁目24番地 府中市役所広聴相談課	
10	訂正及び利用の停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )	
11	個人情報ファイルの種別	
	<input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)	
	※ 当該電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	(1)当該事務の名称	
	生活保護事務	
	(2)当該事務の根拠	
	生活保護法、生活保護法施行規則、社会保険診療報酬支払基金法、地域における医療及び介護の総合的な確保の促進に関する法律	
	(3)当該事務に係る個人情報の処理の方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外	
	(4)当該事務に係る個人情報の記録媒体	
	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	(5)当該事務の委託の有無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
	(6)当該個人情報の目的外利用の有無	
	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
	(7)目的外利用をする根拠	
	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄		