

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	児童手当認定請求書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	次世代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上を目的に、義務教育就学前の児童を養育する方で前年の所得が一定金額未満の保護者に児童手当を支給するため
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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他
		(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 type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 信条 <input checked="" 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	18歳までの児童を養育する方及びその配偶者、児童。
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他(子どもと別居の場合、別居監護者の承諾及び住民票)
		(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 type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input checked="" type="checkbox"/> その他(団体内統合宛名システム)

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称	児童手当
12	(2) 当該事務の根拠	児童手当法
12	(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	
12	(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 type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
12	(5) 当該事務の委託の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
12	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
12	(7) 目的外利用をする根拠 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由	
備考欄		
目的外使用については、令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金の支給の際、児童手当台帳を利用		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	児童手当現況届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	次世代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上を目的に、義務教育就学前の児童を養育する方で前年の所得が一定金額未満の保護者に児童手当を支給するため
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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	18歳までの児童を養育する方及びその配偶者、児童。
7	(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"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(団体内統合宛名システム) <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

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; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <tr> <td style="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() </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 checked="" 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 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	児童手当
	(2) 当該事務の根拠	児童手当法
	(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 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 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 <table style="margin-left: 100px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>他の実施機関</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>民間団体・私人()</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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り							
12	(1)当該事務の名称	児童手当						
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	児童手当法						
	(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 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 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	児童手当消滅届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	次世代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上を目的に、義務教育就学前の児童を養育する方で前年の所得が一定金額未満の保護者に児童手当を支給するため
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <input 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"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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 type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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	18歳までの児童を養育する方及びその配偶者、児童。
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"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

第2号様式（裏）

<p>8 (1)記録情報の経常的提供先</p> <p><input type="checkbox"/> 無し</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 4em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="text-align: center;"> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p> <p><input type="checkbox"/> 民間団体・私人()</p> </div> <div style="font-size: 4em; margin-left: 10px;">}</div> </div>	
<p>(2)記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由</p> <p><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()</p>	
<p>9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地</p> <p>(名称) 市民協働推進部広聴相談課</p> <p>(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</p>	
<p>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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り ()</p>	
<p>11 個人情報ファイルの種別</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)</p> <p>※ 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</p>	
<p>12</p> <p>当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項</p>	<p>(1)当該事務の名称</p> <p>児童手当</p>
	<p>(2)当該事務の根拠</p> <p>児童手当法</p>
	<p>(3)当該事務に係る個人情報の処理の方法</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外</p>
	<p>(4)当該事務に係る個人情報の記録媒体</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真</p> <p><input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等</p> <p><input type="checkbox"/> 可搬記録媒体()</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>
	<p>(5)当該事務の委託の有無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(6)当該個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(7)目的外利用をする根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p>
<p>備考欄</p>	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	児童手当額改定請求書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	次世代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上を目的に、義務教育就学前の児童を養育する方で前年の所得が一定金額未満の保護者に児童手当を支給するため
5	個人情報記録項目	(1) 基本的事項 <ul style="list-style-type: none">■ 氏名■ 生年月日■ 金融機関の口座■ 住所■ 年齢■ 個人番号■ 性別■ 電話番号・メールアドレス■ その他個人を識別する情報
		(2) 家族状況等 <ul style="list-style-type: none">■ 家族状況■ 親族関係・配偶者の有無
		(3) 社会生活 <ul style="list-style-type: none">□ 学校名・学歴□ 資格・処罰■ 公的扶助■ 職業・職歴□ 財産・収入□ その他□ 成績・評価□ 住居の状況
		(4) 要配慮個人情報 <ul style="list-style-type: none">□ 含む■ 含まない <p>(<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</p>
6	記録される個人の範囲	18歳までの児童を養育する方及びその配偶者、児童。
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <ul style="list-style-type: none">■ 本人■ 本人以外 <p>(<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p>
		(2) 収集の手段 <ul style="list-style-type: none">■ 本人から届出・申請等■ その他(団体内統合宛名システム)■ 本人以外への照会□ 電子計算組織との結合

第2号様式（裏）

8	<p>(1) 記録情報の経常的提供先</p> <p><input type="checkbox"/> 無し</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有り</p> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <p>(</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</p> <p><input type="checkbox"/> 民間団体・私人()</p> <p>)</p> </div>														
	<p>(2) 記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由</p> <p><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()</p>														
9	<p>開示請求等を受理する組織の名称及び所在地</p> <p>(名 称) 市民協働推進部広聴相談課</p> <p>(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</p>														
10	<p>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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り ()</p>														
11	<p>個人情報ファイルの種別</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)</p> <p>※ 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</p>														
12	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">(1) 当該事務の名称</td> <td style="padding: 5px;">児童手当</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">(2) 当該事務の根拠</td> <td style="padding: 5px;">児童手当法</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法</td> <td style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">(4) 当該事務に係る個人情報の記録媒体</td> <td style="padding: 5px;"> <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 type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他() </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">(5) 当該事務の委託の有無</td> <td style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">(6) 当該個人情報の目的外利用の有無</td> <td style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">(7) 目的外利用をする根拠</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由 </td> </tr> </table>	(1) 当該事務の名称	児童手当	(2) 当該事務の根拠	児童手当法	(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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	(7) 目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由
(1) 当該事務の名称	児童手当														
(2) 当該事務の根拠	児童手当法														
(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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し														
(7) 目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" type="checkbox"/> 相当の理由														
備考欄	<p>目的外使用については、令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金の支給の際、児童手当台帳を利用</p>														

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	児童育成手当認定申請書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	ひとり親家庭等の児童の福祉の増進を図るため
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他	
	(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	所得が規則で定める額未満で、死別、離婚、保護者の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者。
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 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 checked="" 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="margin-left: 150px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; width: 300px; height: 60px;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()		
(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	児童育成手当
	(2) 当該事務の根拠	府中市児童育成手当条例
	(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 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 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	児童育成手当現況届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	ひとり親家庭等の児童の福祉の増進を図るため
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(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	所得が規則で定める額未満で、死別、離婚、保護者の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者。
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 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 checked="" 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	<div style="display: inline-block; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <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
		児童育成手当
		(2) 当該事務の根拠
		府中市児童育成手当条例
		(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 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 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	児童育成手当諸変更届	
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	子ども家庭部子育て応援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	ひとり親家庭等の児童の福祉の増進を図るため	
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	
(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	所得が規則で定める額未満で、死別、離婚、保護者の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者。	
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"/> 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 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	<div style="display: inline-block; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <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
		児童育成手当
		(2) 当該事務の根拠
		府中市児童育成手当条例
		(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 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 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 児童育成手当受給事由消滅届																																
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 子ども家庭部子育て応援課																																
4	個人情報ファイルの利用目的 ひとり親家庭等の児童の福祉の増進を図るため																																
5	(1) 基本的事項 <table border="0" data-bbox="252 623 1420 766"> <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 checked="" 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> (2) 家族状況等 <table border="0" data-bbox="252 834 1420 868"> <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> (3) 社会生活 <table border="0" data-bbox="252 936 1420 1079"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 学校名・学歴</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table> (4) 要配慮個人情報 <table border="0" data-bbox="252 1147 1420 1349"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 含む</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input checked="" 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>	<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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他		<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
<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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況																															
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他																																
<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 所得が規則で定める額未満で、死別、離婚、保護者の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者。																																
7	(1) 収集の相手方 <table border="0" data-bbox="252 1539 1420 1737"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> その他()</td> </tr> </table> (2) 収集の手段 <table border="0" data-bbox="252 1805 1420 1896"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等</td> <td><input type="checkbox"/> 本人以外への照会</td> <td><input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> その他()</td> </tr> </table>	<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 type="checkbox"/> 国・地方公共団体		<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人			<input type="checkbox"/> その他()		<input checked="" 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()																
<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 type="checkbox"/> 国・地方公共団体																															
	<input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人																																
	<input type="checkbox"/> その他()																																
<input checked="" 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	<div style="display: inline-block; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 10px;"> <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	児童育成手当
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	府中市児童育成手当条例
	(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 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 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="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <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	児童育成手当
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	府中市児童育成手当条例
	(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 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 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	児童扶養手当認定請求書兼市外転入届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
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
		(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	前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童(心身に障害がある20歳未満)を養育している母、父又は養育者。
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; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <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		児童扶養手当
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	児童扶養手当
	(2) 当該事務の根拠	児童扶養手当法
	(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 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 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	児童扶養手当現況届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
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 checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input 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 type="checkbox"/> 成績・評価 <input 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 type="checkbox"/> その他
		(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 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	前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童(心身に障害がある20歳未満)を養育している母、父又は養育者。
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 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 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="margin-left: 200px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; width: 300px; height: 60px;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()
<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()		
(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	児童扶養手当
	(2) 当該事務の根拠	児童扶養手当法
	(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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
(7) 目的外利用をする根拠		
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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 児童扶養手当諸変更届											
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 子ども家庭部子育て応援課											
4	個人情報ファイルの利用目的 父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため											
5 個人情報記録項目	(1) 基本的事項 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 生年月日</td> <td><input 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>	<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 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"/> 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 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 <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>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係・配偶者の有無										
<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 <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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> </table>	<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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他				
<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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況										
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他											
(4) 要配慮個人情報 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 含む</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 含まない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人種</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 信条</td> <td><input checked="" 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 checked="" 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>	<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 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
<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 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										
6	記録される個人の範囲 前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童（心身に障害がある20歳未満）を養育している母、父又は養育者。											
7 記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <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-left: 10px;"> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input 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 type="checkbox"/> 本人以外</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input 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 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()		<input type="checkbox"/> 本人以外		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input 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 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()				
<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()												
<input type="checkbox"/> 本人以外												
(2) 収集の手段 <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 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"/> 本人から届出・申請等	<input checked="" 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()								
<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 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;"> <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
		児童扶養手当
		(2) 当該事務の根拠
		児童扶養手当法
		(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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
		(7) 目的外利用をする根拠
		<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 4em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人() </td> <td style="font-size: 4em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table>		{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	}
{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	}		
(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	児童扶養手当		
	(2) 当該事務の根拠	児童扶養手当法		
	(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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				
(7) 目的外利用をする根拠				
<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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 児童扶養手当額改定請求書
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 子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的 父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
	(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 type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" 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"/> その他法令で定める情報
6	記録される個人の範囲 前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童（心身に障害がある20歳未満）を養育している母、父又は養育者。
7 記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 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 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: left;"> <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 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	
		児童扶養手当	
		(2) 当該事務の根拠	
		児童扶養手当法	
		(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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
		(7) 目的外利用をする根拠	
		<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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 児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書
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 子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的 父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と安定を自立の促進に寄与するため、該当児童について児童扶養手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図るため
5 個人情報記録項目	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況
	(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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 前年の所得が一定の金額未満で、死別、離婚、親の障害などの理由に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童（心身に障害がある20歳未満）を養育している母、父又は養育者。
7 記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <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 type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合

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 border="1" style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 40%;"><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 民間団体・私人()</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 他の実施機関			<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体			<input type="checkbox"/> 民間団体・私人()	
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関										
	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体										
	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人()										
	(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	(1) 当該事務の名称	児童扶養手当									
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	児童扶養手当法									
	(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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し									
	(7) 目的外利用をする根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意 <input checked="" 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	<div style="display: inline-block; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <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	ひとり親家庭等医療費助成
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	府中市ひとり親家庭等医療費助成条例
	(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 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 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	ひとり親家庭等医療費助成制度現況届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため
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 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他
		(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 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	父又は母のいない18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者及びその児童。
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他(マイナンバーを活用した所得情報の照会)

第2号様式 (裏)

<p>8 (1)記録情報の経常的提供先</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り (<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())</p>	
<p>(2)記録情報を経常的に提供する根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p> <p><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()</p>	
<p>9 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地</p> <p>(名 称) 市民協働推進部広聴相談課</p> <p>(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</p>	
<p>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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p><input type="checkbox"/> 有り ()</p>	
<p>11 個人情報ファイルの種別</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> データ(電算処理ファイル)</p> <p>※ 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</p>	
<p>12 当該個人情報ファイル簿を取扱う事務に関する事項</p>	<p>(1)当該事務の名称</p> <p>ひとり親家庭等医療費助成</p>
	<p>(2)当該事務の根拠</p> <p>府中市ひとり親家庭等医療費助成条例</p>
	<p>(3)当該事務に係る個人情報の処理の方法</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 情報システム等 <input type="checkbox"/> 情報システム等以外</p>
	<p>(4)当該事務に係る個人情報の記録媒体</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図画 <input type="checkbox"/> 写真</p> <p><input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> サーバ機器等 <input type="checkbox"/> パソコン機器等</p> <p><input type="checkbox"/> 可搬記録媒体()</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>
	<p>(5)当該事務の委託の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(6)当該個人情報の目的外利用の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p>
	<p>(7)目的外利用をする根拠</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 相当の理由</p>
<p>備考欄</p>	

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称 ひとり親家庭等医療費助成諸変更届																															
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 子ども家庭部子育て応援課																															
4	個人情報ファイルの利用目的 保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため																															
5 個人情報 記録 項目	<p>(1) 基本的事項</p> <table border="0"> <tr> <td><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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/> 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><input checked="" type="checkbox"/> 病歴</td> <td><input checked="" 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>	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他		<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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 住居の状況																														
<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> その他																															
<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 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 父又は母のいない18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者及びその児童。																															
7 記録 情報の 収集 方法	<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="font-size: 4em; vertical-align: middle;">{</td> <td><input type="checkbox"/> 他の実施機関</td> <td><input type="checkbox"/> 国・地方公共団体</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本人以外</td> <td><input type="checkbox"/> 民間・私人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他(</td> <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 type="checkbox"/> 本人以外への照会</td> <td><input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他(</td> <td colspan="2">)</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	<input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 民間・私人			<input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" 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()																
<input checked="" type="checkbox"/> 本人	{	<input type="checkbox"/> 他の実施機関		<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体																												
<input type="checkbox"/> 本人以外		<input type="checkbox"/> 民間・私人																														
		<input type="checkbox"/> その他()																												
<input checked="" 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; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <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	ひとり親家庭等医療費助成
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	府中市ひとり親家庭等医療費助成条例
	(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 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 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	ひとり親家庭等医療費助成消滅届	
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	子ども家庭部子育て応援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため	
5	(1) 基本的事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況		
	(4) 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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	父又は母のいない18歳に達した日の属する年度までの児童を養育する保護者と、心身に障害がある20歳未満の児童の保護者及びその児童。	
7	(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"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体		
		(2) 収集の手段 <input type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

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: 4em; 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: 4em; 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 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	ひとり親家庭等医療費助成		
	(2) 当該事務の根拠	府中市ひとり親家庭等医療費助成条例		
	(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 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 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	ひとり親家庭等医療費助成支給申請書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	保健の向上と、ひとり親家庭等の福祉の増進を目的に、被保険者が負担すべき医療費の一部を助成するため
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 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 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 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
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 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 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 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	ひとり親家庭等医療費助成
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	府中市ひとり親家庭等医療費助成条例
	(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 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 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	子ども医療費助成医療証交付申込書兼現状届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者
7	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(マイナンバーを活用した所得情報の照会) <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

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: 4em; 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: 4em; 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 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	子ども医療費助成		
	(2) 当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例		
	(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 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 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	子ども医療費助成医療証交付申請書兼現況届
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者
7	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input checked="" type="checkbox"/> その他(マイナンバーを活用した所得情報の照会) <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

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 (<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 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	子ども医療費助成
	(2) 当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例
	(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 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 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		子ども医療費助成医療証等申込事項変更届	
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		子ども家庭部子育て応援課	
4 個人情報ファイルの利用目的		子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため	
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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
個人 情報 記録 項目	(3) 社会生活		
	<input type="checkbox"/> 学校名・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況
	(4) 要配慮個人情報		
	<input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分	<input checked="" type="checkbox"/> 含まない <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実	<input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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		18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者	
7 記録 情報の 収集 方法	(1) 収集の相手方		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
(2) 収集の手段			
<input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

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 (<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	子ども医療費助成	
12	(2) 当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例	
12	(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	
12	(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 type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()	
12	(5) 当該事務の委託の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
12	(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	
12	(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

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: 4em; 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: 4em; 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 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	子ども医療費助成		
	(2) 当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例		
	(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 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 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	子ども医療費助成医療費助成支給申請書
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	子どもの保健の向上として子育ての支援を目的に、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子どもの保護者に対して被保険者が負担すべき医療費を助成するため
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 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 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 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 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	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの子ども及びその保護者
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他(医療機関)

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: 4em; 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: 4em; 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 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	子ども医療費助成		
	(2) 当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例		
	(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 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 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	<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	子ども医療費助成
	(2) 当該事務の根拠	府中市子ども医療費助成条例
	(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 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 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	母子・父子、女性福祉資金貸付システム
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	母子・父子家庭及び女性が、経済的に自立し安定した生活を確保するため
5	個人情報記録項目	<p>(1) 基本的事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 氏名 ■ 生年月日 ■ 金融機関の口座 ■ 住所 ■ 年齢 ■ 個人番号 ■ 性別 ■ 電話番号・メールアドレス ■ その他個人を識別する情報 <p>(2) 家族状況等</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 家族状況 ■ 親族関係・配偶者の有無 <p>(3) 社会生活</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 学校名・学歴 □ 資格・処罰 ■ 公的扶助 ■ 職業・職歴 ■ 財産・収入 ■ その他 ■ 成績・評価 ■ 住居の状況 <p>(4) 要配慮個人情報</p> <ul style="list-style-type: none"> □ 含む ■ 含まない <ul style="list-style-type: none"> □ 人種 □ 信条 □ 社会的身分 □ 病歴 □ 犯罪の経歴 □ 犯罪により害を被った事実 □ 心身機能の障害 □ 健康診断結果 □ その他政令で定める情報
6	記録される個人の範囲	規則上の基準を満たす母子・父子及び女性
7	記録情報の収集方法	<p>(1) 収集の相手方</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 本人 ■ 本人以外 <ul style="list-style-type: none"> □ 他の実施機関 □ 民間・私人 ■ その他(連帯借受人、連帯保証人) □ 国・地方公共団体 <p>(2) 収集の手段</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 本人から届出・申請等 ■ その他(本人と連絡が取れない場合に限り、連帯借受人、連帯保証人) ■ 本人以外への照会 □ 電子計算組織との結合

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		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人()
		(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 type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り
12	(1) 当該事務の名称	母子・父子福祉資金及び女性福祉資金の貸付事務
	(2) 当該事務の根拠	東京都母子及び父子福祉資金貸付規則、東京都女性福祉資金貸付規則
	(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 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 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	令和4年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)申請書(請求書)
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	新型コロナウイルスの影響による失業や収入減少の中で、食費等の物価高騰等の影響により、損害を受けた低所得のひとり親世帯を見舞う観点から、子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)を支給する。
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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	児童扶養手当の支給要件に該当する18歳に達した日の属する年度までの児童(心身に障害がある20歳未満)及びその児童を養育している母、父又は養育者(同居の親兄弟を含む)。
7	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

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	(<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 (2) 当該事務の根拠 (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 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 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	令和4年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分) 府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)支給事業実施要領
備考欄 本事業は、令和4年度(令和4年6月～令和5年3月)のみ行う単年事業である。		

第2号様式（裏）

8 (1) 記録情報の経常的提供先		
■ 無し □ 有り (□ 他の実施機関 □ 国・地方公共団体 □ 民間団体・私人())		
(2) 記録情報を経常的に提供する根拠		
□ 本人同意 □ 相当の理由 □ 統計の作成又は学術研究等 □ 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		
■ 無し □ 有り ()		
11 個人情報ファイルの種別		
■ 文書 ■ 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 ■ 無し □ 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年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)
	(2) 当該事務の根拠	府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)支給事業実施要領
	(3) 当該事務に係る個人情報の処理の方法	■ 情報システム等 □ 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	■ 文書 □ 図画 □ 写真 □ フィルム ■ サーバ機器等 □ パソコン機器等 □ 可搬記録媒体() □ その他()
	(5) 当該事務の委託の有無	□ 有り ■ 無し
	(6) 当該個人情報の目的外利用の有無	□ 有り ■ 無し
	(7) 目的外利用をする根拠	□ 本人同意 □ 相当の理由
備考欄 本事業は、令和4年度(令和4年5月～令和5年3月)のみ行う単年事業である。		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	新型コロナ禍に加えて原油価格、食糧費等物価高騰を原因として家計への影響がでており、未来を担う子どもたちの健やかな成長に影響を及ぼすことが懸念される状況を鑑みて、子育て世帯を応援する趣旨から給付金を支給することとしたため。
5	(1) 基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 住居の状況	
	(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <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	平成16年4月2日以降に出生した児童及び児童養育する保護者。
7	(1) 収集の相手方 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体	
	(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合	

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 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年度府中市子育て応援臨時特別給付金		
	(2) 当該事務の根拠	令和4年度府中市子育て応援臨時特別給付金事業支給事務実施要領		
	(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 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 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				
本事業は、令和4年度(令和4年9月～令和5年5月)のみ行う単年事業である。				

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	(<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 (2) 当該事務の根拠 (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 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 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	令和5年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分) 府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)支給事業実施要領
備考欄 本事業は、令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)のみ行う単年事業である。		

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: 4em; 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: 4em; 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				
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5年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)		
	(2) 当該事務の根拠	令和5年度府中市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)支給事業実施要領		
	(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 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 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				
本事業は、令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)のみ行う単年事業である。				

第1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					
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 type="checkbox"/> 有り					
12	(1) 当該事務の名称	令和5年度府中市低所得者の子育て世帯への加算給付(子ども加算)				
12	(2) 当該事務の根拠	府中市低所得者の子育て世帯への加算給付実施要領				
12	(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					
12	(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 type="checkbox"/> パソコン機器等 <input type="checkbox"/> 可搬記録媒体() <input type="checkbox"/> その他()					
12	(5) 当該事務の委託の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し					
12	(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					
12	(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 本事業は、令和5年度(令和6年2月～令和6年9月)のみ行う単年事業である。						

第1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	(<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	
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 type="checkbox"/> 有り	
12	(1) 当該事務の名称 (2) 当該事務の根拠 (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 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 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	令和6年度府中市低所得者の子育て世帯への加算給付(子ども加算) 府中市低所得者の子育て世帯への加算給付実施要領(令和6年度) 府中市低所得者の子育て世帯への加算給付実施要領(令和6年度) 府中市低所得者の子育て世帯への加算給付実施要領(令和6年度)
備考欄 本事業は、令和6年度(令和6年6月～令和6年11月)のみ行う単年事業である。		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	令和6年度府中市物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	「国民の安心・安全と持続的な成長に向けた総合経済対策」を踏まえ、低所得者支援として、子どものいる住民税非課税世帯に対し、給付金(子ども加算)を支給する。
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 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 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
7	記録情報の収集方法	(1) 収集の相手方 <input checked="" 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 checked="" 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1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: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 4em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="text-align: center;"> <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 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 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	
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 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6年度府中市物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)	
	(2) 当該事務の根拠	令和6年度府中市物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)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 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 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			
本事業は、令和6年度(令和7年1月～令和7年8月)のみ行う単年事業である。			

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	令和7年度府中市物価高騰対策子育て世帯支援事業対象者リスト
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	電力・ガスを始めとしたエネルギー・食料品等の物価高騰に伴う家計の負担増を踏まえ、子育て世帯の生活を支援するため、臨時的な措置として子ども1人当たり1万円分のデジタルギフトを支給する。
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 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 checked="" 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 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"/> その他法令で定める情報
6	記録される個人の範囲	基準日(令和7年9月1日)時点で府中市に居住する18歳までの子ども及びその子どもが属する世帯の世帯主
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 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 type="checkbox"/> 電子計算組織との結合 <input type="checkbox"/> その他()

第1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: 20px;"> (<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <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	
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 type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
12	(1) 当該事務の名称	令和7年度府中市物価高騰対策子育て世帯支援事業
	(2) 当該事務の根拠	令和7年度府中市物価高騰対策子育て世帯支援事業実施要領
	(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 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 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 本事業は、令和7年度(令和7年9月から令和8年3月まで)のみ行う単年事業である。		

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	府中市物価高対応子育て応援手当申請書(請求書)
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	子ども家庭部子育て応援課
4	個人情報ファイルの利用目的	物価高の影響が長期化し、その影響が様々な人々に及ぶ中、特に、その影響を強く受けている子育て世帯を力強く支援し、子どもたちの健やかな成長を応援する観点から物価高対応子育て応援手当を支給する。
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"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関の口座 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号・メールアドレス <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 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"/> 資格・処罰 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 住居の状況
		(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"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> その他法令で定める情報
6	記録される個人の範囲	令和7年9月分(又は10月分)の児童手当受給者及び令和7年10月から令和8年3月までの新たな児童手当受給者並びにその対象児童
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 type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体
		(2) 収集の手段 <input checked="" type="checkbox"/> 本人から届出・申請等 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外への照会 <input type="checkbox"/> 電子計算組織との結合

第1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; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="border: none; padding: 0 10px;">(</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="border: none; padding: 0 10px;">)</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				
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 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	府中市物価高対応子育て応援手当		
	(2)当該事務の根拠	府中市物価高対応子育て応援手当支給実施要領		
	(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 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 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				
本事業は、令和7年度から令和8年度まで(令和7年12月から令和8年6月まで)行う単年事業である。				