

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	児童扶養手当支給事業ファイル	
行政機関等の名称	浦安市長	
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	浦安市健康こども部こども課	
個人情報ファイルの利用目的	児童扶養手当支給及び受給資格を認定するため。	
記録項目	1 住民コード 2 世帯コード 3 証書番号 4 氏名 5 カナ氏名 6 生年月日 7 性別 8 郵便番号 9 住所 10 方書 11 減異動事由 12 減異動日 13 増異動事由 14 増異動日 15 最新異動事由 16 最新異動日 17 住民区分 18 在留期間開始日 19 在留期間終了日 20 在留資格 21 資格取得日 22 資格喪失日 23 申請種別 24 申請理由 25 申請日 26 申請事由発生日 27 決定結果 28 決定日 29 決定理由 30 開始年月 31 受給者区分 32 受給者との関係 33 支給区分 34 児童数 35 公的年金フラグ 36 減額適用フラグ 37 手当月額 38 公的年金等停止額 39 減額適用停止額 40 実支給月額 41 減額開始年月 42 住所要件 43 銀行コード 44 銀行名 45 銀行名カナ 46 支店コード 47 支店名 48 支店名カナ 49 口座番号 50 口座種別 51 口座名義人カナ氏名 52 送付先郵便番号 53 送付先住所 54 送付先方書 55 送付先氏名 56 送付先カナ 57 氏名 58 居住地郵便番号 59 居住地住所 60 居住地方書 61 居住地氏名 62 居住地カナ氏名 63 自宅電話番号 64 携帯電話番号 65 勤務先 66 勤務先電話番号 67 未提出現況 68 未解除差止 69 未提出除外届	
記録範囲	児童扶養手当受給資格者・対象児童・扶養義務者	
記録情報の収集方法	本人が提出した申請書・届出書、口座情報、健康保険証 他自治体からの資料回送	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨※	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 浦安市総務部法務文書課情報公開室 (所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	-	
個人情報ファイルの種別※	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理)

	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ファイル)
備考	(問合せ) 浦安市健康子ども部子ども課給付係 電話番号047-712-6424	

※ 該当する□にレ印をつけてください。