

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童手当受給者台帳	
実施機関の名称	島本町長	
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	健康福祉部福祉推進課	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当の支給のため	
記録項目	1 個人番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日、5 住所、6 電話番号、7 職業・職歴、8 所得・収入、9 課税・納税、10 口座番号、11 口座名義、12 家族状況	
記録範囲	児童手当受給者及び当該世帯	
記録情報の収集方法	本人及び代理人からの児童手当受給申請書の提出により収集	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	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)健康福祉部福祉推進課	
	(所在地)大阪府三島郡島本町桜井二丁目 1 番 1 号	
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續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 6 0 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 2 1 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考		