

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	児童手当システム	
行政機関等の名称	大槌町	
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	健康福祉課	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当支給事務	
記録項目	保護者（氏名、生年月日、性別、住所、連絡先、配偶者の有無、職業区分、口座情報、月額）、配偶者（氏名、職業区分）、子ども（氏名・生年月日・性別・監護の有無・生計同一の有無・居住の同別）	
記録範囲	申請者	
記録情報の収集方法	本人	
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) 大槌町総務課	
	(所在地) 岩手県上閉伊郡大槌町上町1番3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 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		