

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当受給者台帳	
行政機関等の名称	春日市	
事務担当課等	こども支援部 こども未来課	
	電話番号 (092) 584-1126 内線 (2703)	
個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当受給資格等情報の管理のため。	
記録項目	1 受給者番号、2 受給者氏名、3 受給者フリガナ、4 住民コード、5 受給者生年月日、6 郵便番号、7 住所、8 住民区分、9 異動事由、10 異動年月日、11 電話番号、12 郵便貯金記号番号、13 銀行コード、14 支店コード、15 口座番号、16 児童コード、17 児童氏名、18 児童フリガナ、19 児童住民コード、20 児童生年月日、21 児童住所、22 同居の別、23 障害等級、24 障害コード 25 障害名、26 児童該当年月、27 西暦児童該当年月、28 有期事由名、29 有期年月、30 西暦有期年月、31 非該当事由 I D、32 非該当事由、33 非該当年月日、34 備考	
記録範囲	特別児童扶養手当申請者及び諸届出者	
記録情報の収集方法	申請及び届出	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先 (法第 75 条第 3 項に該当する場合を除く。)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ()	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	春日市 こども支援部 こども未来課
	所在地	〒816-8501 福岡県春日市原町 3 丁目 1 番地 5
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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ()	
個人情報ファイルの種類	<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		