

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童扶養手当受給資格者台帳	
行政機関等の名称	沼田市	
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	健康福祉部子ども課	
個人情報ファイルの利用目的	児童扶養手当の支給及び管理のため	
記 録 項 目	1 証書番号、2 氏名、3 性別、4 生年月日、5 住所、6 連絡先、7 婚姻歴、8 国籍、9 在留資格、10 個人番号、11 障害、12 公的年金受給状況、13 所得状況、14 養育費受取状況、15 振込先口座、16 認定状況、17 続柄、18 居住状況、19 手当額、20 支払状況	
記 録 範 囲	児童扶養手当受給資格者・支給対象児童・扶養義務者	
記録情報の収集方法	本人が提出する認定請求書等・市区町村からの通知・職員が調査等をしたもの	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有（株式会社電算 ） <input 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）沼田市健康福祉部子ども課 沼田市総務部総務課	
	（所在地）〒378-8501 沼田市下之町888番地	
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） 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	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
備 考		