

個人情報ファイル簿（事前届出書）

ファイルの名称 （事務の名称）	ふるさと納税管理台帳ファイル （まちづくり寄附金事務）					
事務をつかさどる 組織の名称	実施機関	市長				
	担当する組織の名称	総務部 総務課				
ファイルの利用目的	ふるさと納税によるまちづくり寄附金の寄附者の一括管理をするため					
記録される個人の範囲	ふるさと納税寄附者					
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input type="checkbox"/> 個人番号	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家庭状況	心 身 の 状 況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴
		<input type="checkbox"/> 個人識別符号		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/> 障害
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/> 身体状況
		<input checked="" type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 居住状況		<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 続柄		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	社 会 生 活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	資 産 ・ 収 入 等	<input type="checkbox"/> 資産状況	そ の 他 の 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 寄附金額
		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 寄附年月日
		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 課税状況		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 振込先		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外から収集する場合の方法〕 <input type="checkbox"/> 市の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 市以外の行政機関（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※「要配慮個人情報」とは、 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、 犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な 差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱 いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等 が含まれる個人情報をいう。
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〔根拠法令等〕
記録情報を当該実施機関 以外の者に経常的に提供 する場合はその提供先	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〔提供先の名称等〕
ファイルの別 < 又は保有形態 >	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル	
業務委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<備考>		

.....
.....
..... 開示、訂正等の請求を受理
..... する組織の名称及び所在地
.....
.....

〒350-1292
埼玉県日高市大字南平沢1020番地
日高市 総務部 総務課

記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外から収集する場合の方法〕 <input type="checkbox"/> 市の他部署（ ） <input type="checkbox"/> 市以外の行政機関（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※「要配慮個人情報」とは、 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、 犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な 差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱 いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等 が含まれる個人情報をいう。
特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔根拠法令等〕 行政手続における特定の個人を識別するための番号 の利用等に関する法律第14条第1項及び別表第1
記録情報を当該実施機関 以外の者に経常的に提供 する場合はその提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔提供先の名称等〕 寄附者の住民税課税地の自治体
ファイルの別 < 又は保有形態 >	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル	
業務委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
<備考>		

.....
.....
..... 開示、訂正等の請求を受理
..... する組織の名称及び所在地
.....
.....
.....

〒350-1292
埼玉県日高市大字南平沢1020番地
日高市 総務部 総務課

個人情報ファイル簿（事前届出書）

ファイルの名称 (事務の名称)	① 生活保護受給者台帳ファイル ② 生活保護台帳 ③ レセプト管理台帳ファイル ④ 生活保護・扶助費債権管理台帳ファイル (生活保護事務)				
事務をつかさどる 組織の名称	実施機関	市長			
	担当する組織の名称	福祉事務所（社会福祉課）			
ファイルの利用目的	生活保護を実施するため				
記録される個人の範囲	生活保護受給者				
記録項目	基本的 事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄	家庭 生活	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		資産・ 収入等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 振込先 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	社会 生活			心 身 の 状 況	そ の 他 の 事 項

記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外から収集する場合の方法〕 <input checked="" type="checkbox"/> 市の他部署（市民課・税務課・福祉事務所関係課） <input checked="" type="checkbox"/> 市以外の行政機関（他市町村） <input checked="" type="checkbox"/> その他（金融機関・日本年金機構・雇用主・医療機関等）
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※「要配慮個人情報」とは、 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、 犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な 差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱 いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等 が含まれる個人情報をいう。
特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔根拠法令等〕 行政手続における特定の個人を識別するための番号 の利用等に関する法律第9条第1項及び別表第1 （外国人については） 行政手続における特定の個人を識別するための 番号の利用等に関する法律第9条第2項 日高市個人番号の利用及び特定個人情報の提供 に関する条例第4条第1項及び別表第1
記録情報を当該実施機関 以外の者に経常的に提供 する場合はその提供先	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〔提供先の名称等〕
ファイルの別 < 又は保有形態 >	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル	
業務委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<備考>		

開示、訂正等の請求を受理 する組織の名称及び所在地	〒350-1292 埼玉県日高市大字南平沢1020番地 日高市福祉事務所（社会福祉課）
------------------------------	---

個人情報ファイル簿（事前届出書）

ファイルの名称 （事務の名称）	受給者資格台帳ファイル （重度心身障がい者医療費助成事務）					
事務をつかさどる 組織の名称	実施機関	市長				
	担当する組織の名称	健康推進部 健康支援課				
ファイルの利用目的	助成金支給対象者の資格情報及び支給内容等を把握するため					
記録される個人の範囲	重度心身障がい者医療助成金支給対象者					
記 録 項 目	基 本 的 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/>	家 庭 生 活	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	心 身 の 状 況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		資 産 ・ 収 入 等		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外から収集する場合の方法〕 <input type="checkbox"/> 市の他部署（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 市以外の行政機関（他市町村） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※「要配慮個人情報」とは、 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、 犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な 差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等 が含まれる個人情報をいう。
特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔根拠法令等〕 行政手続における特定の個人を識別するための番号 の利用等に関する法律第9条第2項 日高市個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関 する条例第4条第1項及び別表第1
記録情報を当該実施機関 以外の者に経常的に提供 する場合はその提供先	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〔提供先の名称等〕
ファイルの別 < 又は保有形態 >	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル	
業務委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<備考>		

.....
.....
..... 開示、訂正等の請求を受理
..... する組織の名称及び所在地
.....
.....
.....

〒350-1292
埼玉県日高市大字南平沢1020番地
日高市 健康推進部 健康支援課

記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外から収集する場合の方法〕 <input type="checkbox"/> 市の他部署（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 市以外の行政機関（埼玉県後期高齢者医療広域連合） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※「要配慮個人情報」とは、 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、 犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な 差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等 が含まれる個人情報をいう。
特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔根拠法令等〕 行政手続における特定の個人を識別するための番号 の利用等に関する法律第9条第1項及び別表第1
記録情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合はその提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔提供先の名称等〕 埼玉県後期高齢者医療広域連合
ファイルの別 <又は保有形態>	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル	
業務委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<備考>		

.....
.....
..... 開示、訂正等の請求を受理
..... する組織の名称及び所在地
.....
.....
.....

〒350-1292
埼玉県日高市大字南平沢1020番地
日高市 健康推進部 健康支援課

記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外から収集する場合の方法〕 <input type="checkbox"/> 市の他部署（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 市以外の行政機関（日本年金機構） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※「要配慮個人情報」とは、 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、 犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な 差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱 いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等 が含まれる個人情報をいう。
特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔根拠法令等〕 行政手続における特定の個人を識別するための番号 の利用等に関する法律第9条第1項及び別表第1
記録情報を当該実施機関 以外の者に経常的に提供 する場合はその提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〔提供先の名称等〕 日本年金機構
ファイルの別 < 又は保有形態 >	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル	
業務委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<備考>		

.....
.....
..... 開示、訂正等の請求を受理
..... する組織の名称及び所在地
.....
.....
.....

〒350-1292
埼玉県日高市大字南平沢1020番地
日高市 健康推進部 健康支援課