

個人情報ファイル簿

行政機関等の名称		半田市長																																																											
個人情報ファイルの名称		愛知県在宅重度障がい者手当支給事務ファイル																																																											
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		福祉部地域福祉課																																																											
個人情報ファイルの利用目的		在宅の重度障がい者に手当を支給するもの																																																											
個人情報ファイルの記録項目		<table border="0"> <tr> <td>(</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td>(</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td>(</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴</td> </tr> <tr> <td>基</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他識別符号</td> <td>社</td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td>)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td>(</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性・能力</td> </tr> <tr> <td>本</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td>会</td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td>そ</td> <td><input type="checkbox"/> 性質・性格</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢</td> <td>生</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 動機・意見・相談</td> </tr> <tr> <td>事</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td>の</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td>活</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td>他</td> <td rowspan="3">振込先金融機関</td> </tr> <tr> <td>項</td> <td><input type="checkbox"/> 国籍・本籍</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 取引状況</td> <td>)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 続柄</td> <td>)</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味・嗜好</td> <td>)</td> </tr> </table>		(<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号	(<input type="checkbox"/> 職業・職歴	(<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況		<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴	基	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別符号	社	<input type="checkbox"/> 資格)	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 賞罰	(<input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性・能力	本	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	会	<input type="checkbox"/> 成績・評価	そ	<input type="checkbox"/> 性質・性格		<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	生	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入		<input type="checkbox"/> 動機・意見・相談	事	<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 納税状況	の	<input checked="" type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	活	<input type="checkbox"/> 公的扶助	他	振込先金融機関	項	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 取引状況)		<input type="checkbox"/> 続柄)	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好)
(<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号	(<input type="checkbox"/> 職業・職歴	(<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況																																																								
	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴																																																								
基	<input checked="" type="checkbox"/> その他識別符号	社	<input type="checkbox"/> 資格)	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係																																																								
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 賞罰	(<input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性・能力																																																								
本	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	会	<input type="checkbox"/> 成績・評価	そ	<input type="checkbox"/> 性質・性格																																																								
	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	生	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入		<input type="checkbox"/> 動機・意見・相談																																																								
事	<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 納税状況	の	<input checked="" type="checkbox"/> その他																																																								
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	活	<input type="checkbox"/> 公的扶助	他	振込先金融機関																																																								
項	<input type="checkbox"/> 国籍・本籍		<input type="checkbox"/> 取引状況)																																																									
	<input type="checkbox"/> 続柄)	<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好)																																																									
個人情報ファイルの記録範囲		在宅重度障がい者手当の申請をした者																																																											
記録情報の収集方法		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他(本人からの申請、総合行政システム等から本人情報の収集。																																																											
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨		含む																																																											
個人情報の経常的提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他 名称(自治区、民生・児童委員、警察署、消防署)																																																											

