

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-001
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	小児医療費助成事務			
	概要	目的	子育て支援として医療費の自己負担分を助成		
		根拠法令等	秦野市小児医療費の助成に関する条例		
個人情報記録から検索できる個人の類型			申請者の個人情報		
個人情報の取扱目的		小児医療費助成を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [閲覧及び国所管の中間サーバ経由]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 個人台帳		4 医療助成費請求書		
	2 資格取得申請書		5 再交付申請書		
	3 資格変更・喪失届書		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-001
個人情報記録から検索できる個人の類型		配偶者の個人情報			
個人情報の取扱目的		小児医療費助成を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号 ■氏名 □性別 ■生年月日・年齢 ■住所・電話番号 □本籍・本籍地 □国籍 ■続き柄 ■個人番号 □その他 []	■親族関係 □婚姻歴 ■家族状況 ■居住状況 □趣味 □その他 [] [] [] [] []	□学業・学歴 □職業・職歴 □地位 □資格 □成績・評価 □賞罰 □その他 [] [] [] [] []	□資産状況 ■収入状況 □納税状況 □取引状況 □その他 [] [] [] [] []	□意見・要望 □相談内容 □顔写真 □その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	□無 ■有	□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		□心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 ■刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人	■本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 □その他 []			
	■文書 □口頭 ■その他 [閲覧及び国所管の中間サーバ経由]				
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 □その他 []				
	項目名				
使用する主な個人情報記録	1 個人台帳	4 医療助成費請求書			
	2 資格取得申請書	5 再交付申請書			
	3 資格変更・喪失届書	6			
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-001
個人情報記録から検索できる個人の類型		児童の個人情報			
個人情報の取扱目的		小児医療費助成を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号 ■氏名 □性別 ■生年月日・年齢 ■住所・電話番号 □本籍・本籍地 □国籍 ■続き柄 □個人番号 □その他 []	■親族関係 □婚姻歴 ■家族状況 ■居住状況 □趣味 □その他 [] [] [] [] []	□学業・学歴 □職業・職歴 □地位 □資格 □成績・評価 □賞罰 □その他 [] [] [] [] []	□資産状況 □収入状況 □納税状況 □取引状況 □その他 [] [] [] [] []	□意見・要望 □相談内容 □顔写真 □その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	□無 ■有	□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		■心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人	■本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 その他 []			
	■文書 □口頭 □その他 []				
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 □その他 []				
	項目名				
使用する主な個人情報記録	1 個人台帳	4 医療助成費請求書			
	2 資格取得申請書	5 再交付申請書			
	3 資格変更・喪失届書	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-002
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	ひとり親家庭等医療費助成事務			
	目的	ひとり親家庭等の生活の安定と自立を支援するため医療費自己負担を助成			
	根拠法令等	秦野市ひとり親家庭等医療費の助成に関する条例			
個人情報記録から検索できる個人の類型			申請者の個人情報		
個人情報の取扱目的		ひとり親家庭等医療費助成を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [閲覧及び国所管の中間サーバ経由]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 世帯台帳		4 医療費助成費請求書		
	2 資格取得申請書		5 再発行申請書		
	3 資格変更・喪失届書		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-002
個人情報記録から検索できる個人の類型		申請者の同居の親族の個人情報			
個人情報の取扱目的		ひとり親家庭等医療費助成を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [閲覧及び国所管の中間サーバ経由]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1	ひとり親家庭 世帯台帳	4		
	2	ひとり親家庭等医療費助成資格取得申請書	5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-003
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名 称		児童手当事務		
	概 要	目 的	養育者に児童手当を支給することにより、家庭における生活の安定に寄与するとともに、次代の社会を担う児童の健全な育成及び資質の向上に寄与する。		
		根拠法令等	児童手当法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			申請者の個人情報		
個人情報の取扱目的		児童手当の支給のため			
個人情報 の項目名	基 本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	■整理番号	■親族関係	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 意見・要望
	■氏名	■婚姻歴	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	■収入状況	<input type="checkbox"/> 相談内容
	■性別	■家族状況	<input type="checkbox"/> 地位	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 顔写真
	■生年月日・年齢	■居住状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 取引状況	<input type="checkbox"/> その他
	■住所・電話番号	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 成績・評価	<input type="checkbox"/> その他	[]
<input type="checkbox"/> 本籍・本籍地	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賞罰	[]	[]	
<input type="checkbox"/> 国籍	[]	■その他	[]	[]	
■続き柄	[]	[年金加入状況]	[]	[]	
■個人番号	[]	[]	[]	[]	
<input type="checkbox"/> その他	[]	[]	[]	[]	
[]	[]	[]	[]	[]	
要配慮個人 情報の取扱い	■無	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
	<input type="checkbox"/> 有				
個人情報の 収集先及び 収集の方法	■本人		■本人以外		
			<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 ■市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 ■家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		
■文書 <input type="checkbox"/> 口頭 ■その他 [閲覧及び国所管の中間サーバ経由]					
個人情報を利用する 範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 ■都道府県 ■市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
	項目名	氏名・生年月日・住所・年金情報			
DV事例であることを確認できる書類（婦人相談所証明書等）					
使用する主 な個人情報 記録	1 受給者台帳		4 支給事由消滅届		
	2 認定請求書		5 住所 氏名 支払口座変更届		
	3 額改定認定請求書・額改定届		6		
備 考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-003
個人情報記録から検索できる個人の類型		配偶者の個人情報			
個人情報の取扱目的		児童手当の支給のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号 ■氏名 □性別 ■生年月日・年齢 ■住所・電話番号 □本籍・本籍地 □国籍 ■続き柄 ■個人番号 □その他 []	■親族関係 □婚姻歴 ■家族状況 ■居住状況 □趣味 □その他 [] [] [] [] []	□学業・学歴 □職業・職歴 □地位 □資格 □成績・評価 □賞罰 □その他 [] [] [] [] []	□資産状況 ■収入状況 □納税状況 □取引状況 □その他 [] [] [] [] []	□意見・要望 □相談内容 □顔写真 □その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	□無 ■有	□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		□心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 ■刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人 □他 ■本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 □その他 []	■文書 □口頭 ■その他 [閲覧及び国所管の中間サーバ経由]			
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	□他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 □その他 []				
	項目名	氏名・生年月日・住所			
使用する主な個人情報記録	1 受給者台帳	4 支給事由消滅届			
	2 認定請求書	5 住所 氏名 支払口座変更届			
	3 額改定認定請求書・額改定届	6			
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-003
個人情報記録から検索できる個人の類型		児童の個人情報			
個人情報の取扱目的		児童手当の支給のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号 ■氏名 ■性別 ■生年月日・年齢 ■住所・電話番号 □本籍・本籍地 □国籍 ■続き柄 ■個人番号 □その他 []	■親族関係 ■婚姻歴 ■家族状況 ■居住状況 □趣味 □その他 [] [] [] [] []	□学業・学歴 □職業・職歴 □地位 □資格 □成績・評価 □賞罰 □その他 [] [] [] [] []	□資産状況 □収入状況 □納税状況 □取引状況 □その他 [] [] [] [] []	□意見・要望 □相談内容 □顔写真 □その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	■無 □有	□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		□心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 □刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人 □本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 ■市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 ■家族 □他の個人 その他 []	■文書 □口頭 ■その他 [閲覧及び国所管の中間サーバ経由]			
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 □その他 []				
	項目名	氏名・生年月日・住所・健康保険情報			
使用する主な個人情報記録	1 受給者台帳	4 支給事由消滅届			
	2 認定請求書	5 住所 氏名 支払口座変更届			
	3 額改定認定請求書・額改定届	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-004
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	児童扶養手当事務			
	目的	母子家庭等に児童扶養手当を支給し、生活の安定と自立の促進を図る。			
	根拠法令等	児童扶養手当法			
個人情報記録から検索できる個人の類型			請求者の個人情報		
個人情報の取扱目的		児童扶養手当の支給を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [国所管の中間サーバ経由]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 受給者台帳		4 養育費等に関する申告書		
	2 認定請求書・転入届・額改定（増額）届		5 変更届（住所・受給者氏名・金融機関）		
	3 公的年金調書		6 資格喪失届・受給資格者死亡・未払手当請求書		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-004
個人情報記録から検索できる個人の類型		請求者の同居の親族の個人情報			
個人情報の取扱目的		児童扶養手当の支給を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [国所管の中間サーバ経由]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 受給者台帳		4		
	2 認定請求書・転入届・額改定(増額)届		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-005
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	母子父子相談事務			
	概 目 的	母子父子への支援のための相談業務を行う			
	要 根拠法令等				
個人情報記録から検索できる個人の類型			相談者の個人情報		
個人情報の取扱目的		相談業務の記録のため			
個人情報 の項目名	基本 的 項 目	家 庭 生 活	社 会 生 活	資 産 ・ 収 入	そ の 他 の 項 目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <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・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] []
要配慮個人 情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の 収集先及び 収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報 を利用する 範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報 を提供する 範囲及び提供 する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する 主な個人情報 記録	1 母子父子相談カード			4	
	2			5	
	3			6	
備 考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-006
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	母子家庭等自立支援給付金事務			
	目的	母子家庭等に給付金等を支給し、自立を促進する。			
	根拠法令等	秦野市母子家庭等に対する自立支援教育訓練給付金事業実施要綱 秦野市母子家庭等に対する高等職業訓練促進給付金等事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			受給者の個人情報		
個人情報の取扱目的		給付金等を支給するため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	■整理番号 ■氏名 ■性別 ■生年月日・年齢 ■住所・電話番号 □本籍・本籍地 □国籍 □続き柄 ■個人番号 □その他 []	■親族関係 □婚姻歴 □家族状況 □居住状況 □趣味 □その他 []	■学業・学歴 □職業・職歴 □地位 ■資格 ■成績・評価 □賞罰 □その他 []	□資産状況 ■収入状況 □納税状況 □取引状況 □その他 []	□意見・要望 ■相談内容 □顔写真 ■その他 [領収書] []
要配慮個人情報の取扱い	□無 ■有	□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		■心身の機能の障害 □健康診断等の結果 □医師等による指導・診療・調剤 ■刑事事件に関する手続 □少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	■本人 □本人以外 □他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □刊行物等 □企業 □家族 □他の個人 □その他 []				
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ □情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	□他の実施機関 □国 □都道府県 □市町村 □第三セクター □企業 □家族 □他の個人 □報道機関 □その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 自立支援教育訓練給付金事業申請書		4 高等職業訓練促進給付金等支給決定通知書		
	2 自立支援教育訓練給付金支給決定通知書		5 個人台帳		
	3 高等職業訓練促進給付金等支給申請書		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-007
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	コミュニティ保育推進事業補助金事務			
	概要	目的	保護者が自主的に作ったグループにより、子どもに集団生活を経験させ社会性等を養うとともに、保護者同士の交流を図る。		
		根拠法令等	コミュニティ保育推進事業補助金交付要綱		
個人情報記録から検索できる個人の類型			グループメンバーの個人情報の個人情報		
個人情報の取扱目的		補助金申請時の人数把握（人数によって補助金額が変更するため）や、保険適用の人数及び児童名把握のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1	4			
	2	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-008
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称		助産施設入所委託事務		
	概要	目的	児童福祉法第22条に規定により、経済的に入院助産を受けることができない妊産婦からの申込みに基づき助産施設に入所委託するもの。		
		根拠法令等	児童福祉法		
個人情報記録から検索できる個人の類型			申請者及び同居者の個人情報		
個人情報の取扱目的		入院助産委託の決定について審査するため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input checked="" type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名 生活援護課から取得]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 助産施設入所申込書		4 助産施設入所費請求明細書		
	2 助産施設入所委託書		5 助産施設入所解除通知書		
	3 助産施設入所承諾書		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-009	
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	令和6年4月1日	
登録主管課	こども政策課					
情報所管課	こども政策課					
個人情報 取扱事務	名称		養育者支援金事務			
	概要	目的	父又は母に養育されていない児童を養育している養育者が公的年金を受給しているために、児童扶養手当を受給できない状況にあるため、これを支援する支援金を支給する。			
		根拠法令等	秦野市養育者支援金の支給に関する規則			
個人情報記録から検索できる個人の類型			請求者の個人情報			
個人情報の取扱目的		養育者支援金の支給を行うため				
個人情報の項目名	基本的項目		家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]					
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []					
使用する主な個人情報記録	1 受給者台帳		4 養育申立書			
	2 養育者支援金支給（増額）申請書		5 変更届（住所・受給者氏名・金融機関）			
	3 公的年金調書		6 資格喪失届			
備考						

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-009
個人情報記録から検索できる個人の類型		請求者の同居の親族の個人情報			
個人情報の取扱目的		養育者支援金の支給を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input checked="" type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 受給者台帳		4		
	2 養育者支援金支給（増額）申請書		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-010
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称		子ども・子育て会議事務		
	概要	目的	市長が保育施設・特定地域型保育事業の利用定員を設定し、又は子ども・子育て支援事業計画を定めるに当たり、意見を述べる。		
		根拠法令等	秦野市子ども・子育て会議条例		
個人情報記録から検索できる個人の類型			子ども・子育て会議委員の個人情報		
個人情報の取扱目的		委員の委嘱、会議開催等の事務処理			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	項目名				
	1 子ども・子育て会議委員の名簿		4		
	2 子ども・子育て会議の会議録		5		
3		6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-011
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	ファミリー・サポート・センター利用料助成事務			
	概要	目的	子育て支援の充実を図る		
	根拠法令等	秦野市ファミリー・サポート・センター利用助成事業実施要項			
個人情報記録から検索できる個人の類型			助成金交付申請者の個人情報		
個人情報の取扱目的		助成金交付申請時の納税状況確認及び交付に係る事務処理			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [課税状況] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1	4			
	2	5			
	3	6			
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-012
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日	年 月 日	変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	子育て応援出産支援金事務			
	目的	出産直後にかかる経済的な負担を軽減し、安心して子どもを み育てることができる環境の整備に役立てる。			
	根拠法令等	秦野市子育て応援出産支援金給付事業実施要綱			
個人情報記録から検索できる個人の類型			請求者の個人情報		
個人情報の取扱目的		子育て応援出産支援金の支給を行うため。			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [住民基本台帳]		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 子育て応援出産支援金支給申請書（兼請求書）			4	
	2			5	
	3			6	
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-012
個人情報記録から検索できる個人の類型		配偶者の個人情報			
個人情報の取扱目的		子育て応援出産支援金の支給を行うため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	■文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 子育て応援出産支援金支給申請書 (兼請求書)		4		
	2		5		
	3		6		
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-012
個人情報記録から検索できる個人の類型		請求者の同居の出生児の個人情報			
個人情報の取扱目的		子育て応援出産支援金の支給を行うため。			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 子育て応援出産支援金支給申請書 (兼請求書)		4		
	2		5		
	3		6		
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-013
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	令和6年4月1日
登録主管課	こども政策課				
情報所管課	こども政策課				
個人情報 取扱事務	名称	子育て世帯生活支援特別給付金事務			
	概要	目的	新型コロナウイルス感染症等の影響を受けている子育て世帯への支援施策として、児童手当対象児童等1人につき50,000円を給付する		
		根拠法令等	秦野市子育て世帯への生活支援特別給付金支給事業実施要綱		
個人情報記録から検索できる個人の類型		請求者の個人情報			
個人情報の取扱目的		子育て世帯への特別給付金の支給のため			
個人情報 の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [児童手当システムADWORLD]		
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 給付管理台帳				
	2 特別給付金申請書				
備考					

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-013
個人情報記録から検索できる個人の類型		児童の個人情報			
個人情報の取扱目的		子育て世帯への特別給付金の支給のため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <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・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	■文書 <input type="checkbox"/> 口頭 ■その他 [児童手当システムADWORLD]			
個人情報を利用する範囲	■情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 給付管理台帳				
	2 特別給付金申請書				
備考					

第5号様式（条例第4条関係）

個人情報取扱事務登録簿（単票）

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-014	
登録年月日	令和5年4月1日	開始年月日		変更年月日	令和6年4月1日	
登録主管課	こども政策課					
情報所管課	こども政策課					
個人情報 取扱事務	名称		子育て世帯生活支援特別給付金事務（ひとり親世帯分）			
	概要	目的	新型コロナウイルス感染症等の影響を受けているひとり親世帯等に対し、特別の給付金（一時金）を支給することにより生活を支援する。			
		根拠法令等	秦野市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）支給事業実施要項			
個人情報記録から検索できる個人の類型		請求者の個人情報				
個人情報の取扱目的		ひとり親世帯への特別給付金の支給を行うため				
個人情報 の項目名	基本的項目		家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input checked="" type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続		
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [児童扶養手当システムADWORLD]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]					
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []					
使用する主な個人情報記録	1 特別給付金 申請書兼請求書		4			
	2 簡易な収入額の申立書		5			
	3		6			
備考						

(継続用紙)

		部局名	こども健康部	登録番号	2023-013510-014
個人情報記録から検索できる個人の類型		請求者の同居の親族の個人情報			
個人情報の取扱目的		ひとり親世帯への特別給付金の支給を行うため			
個人情報の項目名	基本的項目	家庭生活	社会生活	資産・収入	その他の項目
	<input type="checkbox"/> 整理番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・本籍地 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続き柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談内容 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> その他 [] [] [] [] []
要配慮個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実		<input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続	
個人情報の収集先及び収集の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> その他 []	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [国所管の中間サーバ経由]			
個人情報を利用する範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 情報所管課のみ <input type="checkbox"/> 情報所管課以外 [課名]				
個人情報を提供する範囲及び提供する項目名	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 第三セクター <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の個人 <input type="checkbox"/> 報道機関 <input type="checkbox"/> その他 []				
使用する主な個人情報記録	1 特別給付金 申請書兼請求書		4		
	2 簡易な収入額の申立書		5		
	3		6		
備考					