

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	ひとり親家庭等医療費受給者台帳
市の機関の名称	市長
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	こども政策課
個人情報ファイルの利用目的	ひとり親家庭等医療費受給者の資格管理、医療給付情報の管理に使用するため
記録項目	<p>■資格データ                      1宛名コード、2世帯コード、3受給者番号、4児童扶養手当証書番号、5旧受給者番号、6漢字氏名、7カナ氏名、8生年月日、9性別、10続柄、11郵便番号、12住所、13方書、14申請種別、15申請理由、16申請年月日、17事由発生年月日、18保護者宛名コード、19保護者カナ氏名、20保護者氏名、21保護者生年月日、22保護者性別、23保護者続柄、24保護者郵便番号、25保護者住所、26保護者方書、27ひとり親状況、28ひとり親理由、29受給者状況、30配偶者状況、31有期終了日、32決定年月日、33決定結果、34決定理由、35有効期間開始日、36有効期間終了日、37受給者区分、38差し止め状況、39受給者証回収日、40マイナンバー提供、41別居監護フラグ、42他制度（手帳、重心、特児）、43保険種別、44保険者番号、45保険者名称、46保険有効期間開始日、47保険有効期間終了日、48被保険者氏名、49記号番号、50銀行名、51支店名、52口座番号、53口座種別、54口座名義人カナ、55保護者勤務先、56保護者連絡先、57所得情報（収入額、所得額、控除額）、58福祉世帯情報、59印刷帳票履歴（受給者証等）、60印刷帳票発行年月日、61現況区分、62現況対象年度、63現況提出年月日、64現況判定結果、65現況届番号</p> <p>■給付データ                      1宛名コード、2世帯コード、3受給者番号、4漢字氏名、5カナ氏名、6生年月日、7性別、8続柄、9郵便番号、10住所、11方書、12支払区分、13請求年月、14連番、15申請書番号、16申請書枝番、17申請日、18診療年月、19初診日、20医療機関コード、21医療機関名称、22診療科、23入外、24老人区分、25保険種別、26保険者番号、27保険者名称、28被保険者氏名、29記号番号、30診療種別、31自己負担割合、32保険区分、33診療日数、34総医療費、35自己負担金額、36一部負担額、37薬剤負担額、38その他調整額、39附加給付額、40高額療養費、41公費負担額、42他公費負担額、43他公費項目、44食事回数、45食事標準負担額、46食事患者負担額、47食事公費負担額、48事務件数、49確認区分、50銀行名、51支店名、52預金種目、53口座番号、54口座名義人カナ、55判定結果、56支払日、57却下事由、58振込額、59支払方法、60振込結果、61返還状況、62返還金、63返還理由、64返還金請求日、65返還請求督促日、66返還日、67課税区分、68受給者区分</p>
記録範囲	ひとり親家庭等医療費受給者証交付申請者
記録情報の収集方法	申請者から申請書の提出、医療機関からの診療情報の提供
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )

開示請求、訂正請求又は 利用停止請求を受理する 組織の名称及び所在地	名 称     こども政策課	
	所在地     川越市元町1-3-1（本庁舎 3階）	
保有個人情報の訂正 及び利用の停止に関する 他の法令の規定による 特 別 の 手 続 等	なし	
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）	<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 checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書の 名 称 及 び 種 類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称 （ひとり親家庭等医療費支給事務 基礎項目評価書） 種類 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書	
	<input type="checkbox"/> なし	
備 考		

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	児童手当受給者台帳ファイル	
市の機関の名称	市長	
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	こども政策課	
個人情報ファイルの利用目的	児童手当の支給等に関する事務を行うため	
記録項目	1認定番号、2宛名コード、3世帯コード、4カナ氏名、5漢字氏名、6生年月日、7性別、8続柄、9郵便番号、10住所、11方書、12住民となった年月日、13住民となった事由、14住民でなくなった年月日、15住民でなくなった事由、16在留資格情報(外国人住民のみ)、17申請種別、18申請日、19申請理由、20決定日、21決定結果、22決定理由、23受給者区分、24施設名、25施設種類、26被用区分、27支給区分、28児童数、29手当月額、30銀行名、31支店名、32口座番号、33口座種別、34口座名義人カナ、35電話番号、36勤務先、37所得情報(収入額、所得額、控除額、扶養人数)、38同居・別居の別、39加入年金、40各種相談等の内容、41支給情報、42申請履歴、43現況届必要区分、44住所要件、45災害特例該当	
記録範囲	本市の児童手当受給資格者及び対象児童(資格を喪失した者を含む)	
記録情報の収集方法	本人、同一世帯の者及び代理人からの申請(届出)、市区町村からの通知、情報連携	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該実施機関	<input checked="" type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	こども政策課
	所在地	川越市元町1-3-1(本庁舎3階)
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
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)	<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 checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であつて住民票コード以外のものを含む。	

特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書 名称及び種類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称 ( 児童手当給付事務 ) 種類 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書
備 考	<input type="checkbox"/> なし

## 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ファイル	
市の機関の名称	市長	
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	こども政策課	
個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当受給者の支給等に関する事務(一部)を行うため	
記録項目	1証書番号、2宛名コード、3世帯コード、4カナ氏名、5漢字氏名、6生年月日、7性別、8続柄、9郵便番号、10住所、11方書、12住民となった年月日、13住民となった事由、14住民でなくなった年月日、15住民でなくなった事由、16在留資格情報(外国人住民のみ)、17申請種別、18申請日、19申請理由、20決定日、21決定結果、22決定理由、23障害等級、24障害の種類、25手帳情報、26手当月額、27銀行名、28支店名、29口座番号、30口座種別、31口座名義人カナ、32電話番号、33勤務先、34勤務先電話番号、35所得情報(収入額、所得額、控除額、扶養人数)、36同居・別居の別、37各種相談等の内容、38支給情報、39申請履歴、40災害特例該当、41年金受給状況	
記録範囲	特別児童扶養手当の受給資格者、扶養義務者及び対象児童(資格を喪失した者を含む)	
記録情報の収集方法	本人、同一世帯の者及び代理人からの申請(届出)、情報連携	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称( )	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 こども政策課	
	所在地 川越市元町1-3-1(本庁舎3階)	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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)	<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 checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	

特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書 名称及び種類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称 ( 特別児童扶養手当給付事務 ) 種類 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書 <input type="checkbox"/> なし
備 考	

## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	遺児手当受給者台帳ファイル	
市の機関の名称	市長	
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	こども政策課	
個人情報ファイルの利用目的	遺児手当の支給等に関する事務を行うため	
記録項目	1台帳番号、2宛名コード、3世帯コード、4カナ氏名、5漢字氏名、6生年月日、7性別、8続柄、9郵便番号、10住所、11方書、12住民となった年月日、13住民となった事由、14住民でなくなった年月日、15住民でなくなった事由、16在留資格情報(外国人住民のみ)、17申請種別、18申請日、19申請理由、20決定日、21決定結果、22決定理由、23児童数、24手当月額、25銀行名、26支店名、27口座番号、28口座種別、29口座名義人カナ、30電話番号、31各種相談等の内容、32支給情報、33申請履歴	
記録範囲	本市の遺児手当受給資格者及び対象児童(資格を喪失した者を含む)	
記録情報の収集方法	本人、同一世帯の者及び代理人からの申請(届出)、市区町村からの通知、情報連携	
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称( )	
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名称 こども政策課	
	所在地 川越市元町1-3-1(本庁舎3階)	
保有個人情報の訂正及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし	
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)	<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 checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	

特定個人情報保護評価 実施の有無、評価書 の名称及び種類	<input type="checkbox"/> あり 評価書の名称 ( 種類 <input type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書 )
	<input checked="" type="checkbox"/> なし
備 考	



## 個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	こども医療費受給者台帳
市の機関の名称	市長
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	こども政策課
個人情報ファイルの利用目的	こども医療費受給者の資格管理、医療給付情報の管理に使用するため
記 録 項 目	<p>■資格データ 1宛名コード、2世帯コード、3受給者番号、4漢字氏名、5カナ氏名、6生年月日、7性別、8続柄、9郵便番号、10住所、11方書、12申請種別、13申請理由、14申請年月日、15事由発生年月日、16決定年月日、17決定内容入力日、18決定結果、19決定理由、20有効期間開始日、21有効期間終了日、22本国名使用有無フラグ、23受給者証回収日、24マイナンバー提供、25保険種別、26保険者番号、27保険者名称、28保険有効期間開始日、29保険有効期間終了日、30被保険者氏名、31記号番号、32銀行名、33支店名、34口座番号、35口座種別、36口座名義人カナ、37印刷帳票履歴(受給者証等)、38印刷帳票発行年月日</p> <p>■給付データ 1宛名コード、2世帯コード、3受給者番号、4漢字氏名、5カナ氏名、6生年月日、7性別、8続柄、9郵便番号、10住所、11方書、12支払区分コード、13支払区分、14請求年月、15連番、16申請書番号、17申請書枝番、18申請日、19診療年月、20初診日、21医療機関コード、22医療機関名称、23診療科、24入外コード、25入外、26保険種別、27保険者番号、28保険者名称、29被保険者宛名コード、30被保険者氏名、31記号番号、32診療種別、33自己負担割合、34継続療養有無フラグ、35保険区分、36診療日数、37総医療費、38自己負担金額、39一部負担額、40薬剤負担額、41その他調整額、42附加給付額、43高額療養費、44公費負担額、45振込額、46他公費負担額、47他公費項目、48食事回数、49食事標準負担額、50食事患者負担額、51食事公費負担額、52事務件数、53確認区分、54市区区分、55銀行コード、56銀行名カナ、57銀行名、58支店コード、59支店名カナ、60支店名、61預金種目コード、62預金種目、63口座番号、64口座名義人カナ、65判定結果、66支払日、67却下事由、68支払方法、69振込結果、70強制修正フラグ、71返還状況、72返還金、73返還理由、74返還金請求日、75返還請求督促日、76返還日□</p>
記 録 範 囲	こども医療費の医療助成該当者
記録情報の収集方法	申請者からの申請書の提出、医療機関からの診療情報の提供
記録情報の要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
記録情報の当該市の機関以外の者への経常的な提供先の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 提供先の名称 ( )
開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地	名 称 こども政策課 所在地 川越市元町1-3-1 (本庁舎1階)
保有個人情報の訂正	

及び利用の停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし	
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)	<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 checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
個人番号の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※ 個人番号には、個人番号に対応し、当該個人番号に代わって用いられる番号、記号その他の符号であって住民票コード以外のものを含む。	
特定個人情報保護評価実施の有無、評価書の名称及び種類	<input checked="" type="checkbox"/> あり 評価書の名称 (こども医療費支給事務基礎項目評価書) 種類 <input checked="" type="checkbox"/> 基礎項目評価書 <input type="checkbox"/> 重点項目評価書 <input type="checkbox"/> 全項目評価書 <input type="checkbox"/> なし	
備考		