

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 | 特別定額給付金給付ファイル | |
| 行政機関等の名称 | 室蘭市 | |
| 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 | 保健福祉部高齢福祉課福祉総務係 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律に基づく、特別定額給付金給付事業のため | |
| 記録項目 | 1 世帯主氏名、2 住所、3 振込口座、4 電話番号、5 世帯員氏名、6 DV状況 | |
| 記録範囲 | 公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律に基づく調査によるもの。本人からの申請 | |
| 記録情報の収集方法 | 公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律に基づく調査によるもの。本人からの申請 | |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨 | 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | - | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | (名称) 保健福祉部高齢福祉課福祉総務係 | |
| | (所在地) 〒051-8511 北海道室蘭市幸町1番2号 | |
| 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續等 | - | |
| 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) | <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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |

| | |
|--------------------------------------|--------|
| 行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨 | - |
| 行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地 | (実施なし) |
| 行政機関等匿名加工情報の概要 | (実施なし) |
| 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地 | (実施なし) |
| 作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間 | (実施なし) |
| 記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨 | 含まない |
| 備 考 | - |