

個人情報ファイルの名称	特別児童扶養手当管理者ファイル	
行政機関の名称	島原市長	
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	福祉保健部こども課	
個人情報ファイルの利用目的	特別児童扶養手当受給資格の審査	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 性別、4 本籍・国籍、5 生年月日・年齢、6 電話番号、7 職業・職歴、8 家庭状況、9 障害、10 収入	
記録範囲	精神又は身体に障害のある20歳未満の者を監護する父母または養育者	
記録情報の収集方法	特別児童扶養手当認定請求書	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	（「含む」場合はその旨） 障害
記録情報の経常的提供先	長崎県知事	
開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	名称	島原市福祉保健部こども課
	所在地	〒855-8555 長崎県島原市上の町537番地
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続等	—	
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"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" 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	
備考	—	