

個人情報取扱事務登録簿

区 分  共通  個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		健康子ども部児童家庭課	
関係課等の名称						
届出年月日		H13.4.1	開始年月日	S46.4.1	最終変更年月日	R7.10.1
事務の名称						
事務の目的						
<p>家庭の事情等により家庭保育が困難な児童の保育を行うため、入所の可否及び保育料の減免等の決定並びに学童保育所の運営に必要な事務を行うもの。</p> <p>1 入所を希望する児童の保護者から野田市留守家庭学童保育所入所申請書を受け、入所の可否を審査し、入所承認（不承認）通知書を通ずる。</p> <p>2 入所を承認した保護者から、申請書に記載した事項に変更があった場合、留守家庭学童保育所入所申請書記載事項変更届の提出を受ける。</p> <p>3 入所児童を途中で退所させようとする保護者から、留守家庭学童保育所退所届の提出を受ける。</p> <p>4 入所を承認した保護者に学童保育所の保育料を請求する。ただし、生活保護法の規定による生活扶助を受けている者等からは、留守家庭学童保育所保育料減免申請書の提出を受け、その内容を審査し、減免の可否、減免すべき額等を決定し、留守家庭学童保育所保育料減免決定(却下)通知書を交付する。</p> <p>5 入所承認、保育料決定にあたり、住民基本台帳を閲覧する。</p> <p>6 入所時に保育料の支払口座の届け出を受ける。</p> <p>7 学童保育所の運営及び保育において必要な書類を作成し、管理を行う。</p>						
対象者						
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 保育料引落口座 <input checked="" type="checkbox"/> 性質、性格等 <input checked="" type="checkbox"/> 出欠席等 <input type="checkbox"/> _____				
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（課税課、生活支援課、市民課） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ ） <input type="checkbox"/> 公の情報（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：減免認定 主な利用項目（税情報） <input checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：児童手当からの特別徴収 主な提供項目（学童保育料情報） <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（児童家庭課） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
		目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項） <input checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input checked="" type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） <input type="checkbox"/> 2項2号（相当理由利用） <input type="checkbox"/> 2項3号（相当理由提供） <input type="checkbox"/> 2項4号（統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供）				
外部委託等		<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託（ <input checked="" type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ） <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有⇒結合先：				

個人情報ファイル簿

■ 有⇒ファイルの名称：学童保育所入所事務ファイル













個人情報ファイル簿

有⇒ファイルの名称：

## 個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
市の機関の名称	市長	届出部課等の名称	健康子ども部児童家庭課		
関係課等の名称					
届出年月日	H13.10.1	開始年月日	H13.10.1	最終変更年月日	R5.4.1
事務の名称	ファミリー・サポート・センター事業事務				
事務の目的	仕事と育児を両立するための環境づくりを支援し、次代を担う児童の健全な育成を図るため、乳幼児や小学生等の児童を有する子育て中の労働者や主婦等を会員として、児童の預かりの援助を受けることを希望する者と当該援助を行うことを希望する者との相互援助活動に関する連絡、調整を行うもの。				
事務の概要	ファミリー・サポート・センター会員の募集を行い、登録申請を受ける。登録申請の受付を行い、事業周知、会員募集、登録事務、育児の援助を受けたい利用会員または両方会員と育児の援助を行いたい提供会員又は両方会員の相互援助活動の調整、関係機関との連絡調整、援助活動に関する研修及び指導等を実施している。				
対象者	ファミリー・サポート・センター会員（利用会員、提供会員、両方会員）				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態（アレルギー等留意すべき事項） <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（課税課、生活支援課、市民課） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ _____ ） <input type="checkbox"/> 公の情報（ _____ ） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）				
経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：減免認定 主な利用項目（税情報 _____） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：児童手当からの特別徴収 主な提供項目（学童保育料情報） <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（児童家庭課 _____） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____）				
	目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項） <input type="checkbox"/> 1項（法令） <input type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） <input type="checkbox"/> 2項2号（相当理由利用） <input type="checkbox"/> 2項3号（相当理由提供） <input type="checkbox"/> 2項4号（統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供）				
外部委託等	<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ） <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有⇒結合先：				
個人情報ファイル簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：ファミリー・サポート・センター事業事務ファイル				

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
市の機関の名称	市長		届出部課等の名称	健康子ども部児童家庭課	
関係課等の名称					
届出年月日	H15. 3. 31	開始年月日	H15. 4. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称	ファミリー・サポート・センター援助活動利用料助成事務				
事務の目的	低所得の世帯等が野田市ファミリー・サポート・センター事業に基づく援助活動を受けた場合に、その利用料の一部について助成を行うことにより、保護者の就労等の支援及び育児の負担の軽減に係るサービスの利用の円滑化を図るもの。				
事務の概要	<p>対象者は、野田市ファミリー・サポート・センターの利用会員・両方会員のうち、本市に居住し、かつ、本市の住民基本台帳に記録される者で、生活保護世帯、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく支援給付を受けている世帯、前年度分の市町村民税が非課税である世帯、野田市ひとり親家庭等医療費助成金支給世帯に属する人です。</p> <p>利用料の助成を受けようとする者から、毎年度、野田市ファミリー・サポート・センター利用料助成登録申請書受け、登録の可否を決定し、野田市ファミリー・サポート・センター利用料助成登録決定(却下)通知書により通知すると共に台帳に登録する。登録者から野田市ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付申請書の提出受け、利用料の助成の可否を決定し、野田市ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付決定(却下)通知書を通ずる。</p>				
対象者	野田市ファミリー・サポート・センター利用料助成登録世帯員				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 利用料助成金振込先 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (課税課、生活支援課、児童家庭課) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 公の情報 ( _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )				
経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒ _____ 主な利用項目 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称: _____ 主な提供項目 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 (児童家庭課 _____ ) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )				
	目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)				
外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託 ( <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有⇒結合先: _____				

個人情報ファイル簿

有⇒

個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
市の機関の名称	市長	届出部課等の名称	健康子ども部児童家庭課		
関係課等の名称					
届出年月日	H16. 3. 25	開始年月日	H16. 4. 1	最終変更年月日	R4. 3. 30
事務の名称	ひとり親家庭等日常生活支援事業事務				
事務の目的	母子家庭、父子家庭及び寡婦が、修学等の自立を促進するために必要な事由若しくは疾病等の事由により、一時的に生活の援助若しくは保育サービスが必要な場合又は生活環境等が激変し日常生活を営むのに支障が生じている場合に、家庭生活支援員を派遣する等その生活を支援し、もってひとり親家庭等の生活の安定を図ることを目的とする。				
事務の概要	生活支援を受けようとする母子家庭の母等から登録申請書を受け、登録簿に登録する。家庭生活支援員を選定し、登録簿に登録する。 登録された支援が必要なものから支援申請書を受け、その内容を審査し、支援決定（却下）通知をする。 家庭生活支援員を派遣し、生活支援を行うとともに、支援報告書の提出を受ける。 利用者負担額の支払いを受ける。 支援報告書等の提出を受ける。 その他、内容に変更が生じたときは、届け出を受ける。				
対象者	日常生活支援申請者、対象児童、家族、家庭生活支援員				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 支援に関する情報 <input type="checkbox"/> _____			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（課税課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（国、県、他市区町村） <input type="checkbox"/> 公の情報（） <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請者、家庭生活支援員）				
経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称：_____ 主な利用項目（_____ <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：_____ 主な提供項目（_____ <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（_____ <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（_____ <input type="checkbox"/> その他（_____ ）				
	目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項） <input type="checkbox"/> 1項（法令） <input type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） <input type="checkbox"/> 2項2号（相当理由利用） <input type="checkbox"/> 2項3号（相当理由提供） <input type="checkbox"/> 2項4号（統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供）				
外部委託等	<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング） <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有⇒結合先：				
個人情報ファイル簿	<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：				



個人情報ファイル簿

■ 有⇒ファイルの名称：野田市母子・父子自立支援員による相談業務事務ファイル

## 個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
市の機関の名称	市長	届出部課等の名称	健康子ども部児童家庭課		
関係課等の名称					
届出年月日	H30.9.3	開始年月日	H16.4.1	最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称	野田市婦人相談員による相談業務事務				
事務の目的	要保護女子（性行又は環境に照して売春を行うおそれのある女子）につき、その発見に努め、相談に応じ、必要な指導を行い、及びこれらに付随する業務を行うもの。また、被害者（配偶者からの暴力を受けた者）の相談に応じ、必要な指導を行うもの。				
事務の概要	相談者から相談を受ける。 要保護女子につき、その発見に努め、相談に応じ、必要な指導を行い、及びこれらに付随する業務を行う。 被害者の相談に応じ、必要な指導を行う。				
対象者	相談者、本人以外の相談者、家族、縁故者、同席者（同伴者）、加害者、親族				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 相談に関する情報 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 暴力の詳細 <input type="checkbox"/> _____			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ ） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ ） <input type="checkbox"/> 公の情報（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談者）				
経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目（ ） <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目（ <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ ） <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項） <input type="checkbox"/> 1項（法令） <input type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） <input type="checkbox"/> 2項2号（相当理由利用） <input type="checkbox"/> 2項3号（相当理由提供） <input type="checkbox"/> 2項4号（統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供）				
外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ） <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有⇒結合先：				
個人情報ファイル簿	<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：				

## 個人情報取扱事務登録簿

		区	分	<input type="checkbox"/> 共通	<input checked="" type="checkbox"/> 個別
市の機関の名称	市長	届出部課等の名称	健康子ども部児童家庭課		
関係課等の名称					
届出年月日	H16.5.24	開始年月日	H16.7.1	最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称	母子家庭等自立支援教育訓練給付金事務				
事務の目的	母子家庭の母又は父子家庭の父の主体的な能力開発の取組を支援するため、教育訓練講座を受講するものに対し、母子及び父子並びに寡婦福祉法に規定する自立支援教育訓練給付金を支給し、母子家庭及び父子家庭の自立の促進を図ることを目的とする。				
事務の概要	支給を受けようとする者から、事前相談、対象講座指定申請を受け、受給要件の審査を行い、指定の可否を決定し、指定決定（却下）通知をする。 対象講座修了後に、訓練給付金の支給を受けようとするものから、訓練給付金支給申請書を受け、支給要件の審査を行い、給付金の可否を決定し、訓練促進給付金支給決定（却下）通知をする。支給決定を受けたものから、請求書を受け、支給する。				
対象者	申請者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係			
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座 <input checked="" type="checkbox"/> 事前相談の情報 <input checked="" type="checkbox"/> 控除対象扶養親族氏名			
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（課税課 _____） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（国、県、他市区町村 _____） <input type="checkbox"/> 公の情報（ _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____）				
経常的な目的外利用・提供先	<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目（ _____） <input checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称：自立支援教育訓練給付金関係情報を提供する事務 主な提供項目（給付金の支給に関する情報） <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ _____） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（国、県、他市区町村 _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____）				
	目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項） <input checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） <input type="checkbox"/> 2項2号（相当理由利用） <input type="checkbox"/> 2項3号（相当理由提供） <input type="checkbox"/> 2項4号（統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供）				
外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託（ <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ） <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有⇒結合先：				
個人情報ファイル簿	<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：				







個人情報ファイル簿

有⇒ファイルの名称：

個人情報取扱事務登録簿

区 分  共通  個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		健康子ども部児童家庭課	
関係課等の名称						
届出年月日		H19.9.20	開始年月日	H19.10.1	最終変更年月日	H30.9.3
事務の名称						野田市母子・父子自立支援プログラム策定事業事務
事務の目的						児童扶養手当の支給を受けている母子家庭の母又は父子家庭の父の状況及び求めに応じた支援のためのプログラムを策定し、継続的に自立及び就労を支援する野田市母子・父子自立支援プログラム策定事業を実施することにより、受給者の自立を促進し、もって母子家庭及び父子家庭の福祉の増進に資するもの。
事務の概要						プログラムの策定を希望する者から申込書を受ける。 母子・父子自立支援員は、面接により希望者の生活、保育等の状況、自立及び就労に対する阻害要因等を把握し、自立目標及び支援の内容を設定するとともに、これらを記載した野田市母子・父子自立支援プログラムを策定する。 プログラムを策定したときは、連絡票とともに公共職業安定所又は市が設置する無料職業紹介所に紹介する。 支援員は、プログラムで設定した目標を達成した後においても、達成後の状況を維持し、又は更なる目標が設定できるよう、面談等の定期的な相談支援を実施する。
対象者		申込者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・支出 <input checked="" type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 相談に関する情報 <input checked="" type="checkbox"/> 前夫又は前妻との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 保育の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活歴及び現在の生活の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 保育の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 自立及び就労に対する阻害要因 <input checked="" type="checkbox"/> プログラムに関する情報				
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 ( ) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( ) <input type="checkbox"/> 公の情報 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 ( ) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)				
外部委託等		<input type="checkbox"/> 外部委託 ( <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				

電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有⇒結合先：
個人情報ファイル簿	<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：











個人情報取扱事務登録簿

区 分  共通  個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		健康子ども部 児童家庭課	
関係課等の名称						
届出年月日		H22. 6. 23	開始年月日	H22. 8. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		養育者支援手当支給事務				
事務の目的		父母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活の安定と自立の促進に寄与するため、当該児童について養育者支援手当を支給し、もって児童の福祉の増進を図ることを目的とする。				
事務の概要		養育者支援手当の支給を希望する者から認定請求を受け、受給資格及び手当額について調査及び審査をし、認定通知、証書、支給停止通知、却下通知を送付し、養育者支援手当を支給する。また、支給開始後も現況届、額改定、支給停止、資格喪失等の請求及び届出を受ける。				
対象者		養育者支援手当の申請者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪関係				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・支出 <input checked="" type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input checked="" type="checkbox"/> 養育者該当に関する情報 <input checked="" type="checkbox"/> 対象児童の氏名、生年月日				
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会 ( 課税課 ) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( ) <input type="checkbox"/> 公の情報 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 民生委員児童委員 )				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： _____ 主な提供項目 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 ( ) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)				
外部委託等		<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託 ( <input checked="" type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理				
電子計算機結合		<input type="checkbox"/> 有⇒結合先： _____				
個人情報ファイル簿		<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称： _____				



外部委託等	<input checked="" type="checkbox"/> 外部委託 ( <input checked="" type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理
電子計算機結合	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒結合先：株式会社ディー・エス・ケイ Public Medical Hub (PMH)
個人情報ファイル簿	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：子ども医療費助成事務ファイル

個人情報取扱事務登録簿

区 分  共通  個別

市の機関の名称		市長	届出部課等の名称		健康子ども部 児童家庭課	
関係課等の名称		健康子ども部 保健センター				
届出年月日		H27. 3. 18	開始年月日	H25. 4. 1	最終変更年月日	H30. 9. 3
事務の名称		母子保健法に基づく養育医療の給付等事務				
事務の目的		母子保健法に基づき、からだの発育が未熟なまま生まれた新生児の入院に係る医療費が高額になることから、保護者の経済的負担を軽減するため、その養育医療に要する費用の支給をする。				
事務の概要		<p>養育医療の給付を受けようとする者から、給付申請書（医師の意見書添付）を受け、申請に基づいて養育医療の給付を行うときは、養育医療券を申請者に交付し、行わない場合は却下通知をし、国保連等経由で請求を受け、支払う。</p> <p>養育医療に要する費用の支給を受けようとする者から、指定養育医療機関の医師の意見を記載した支給申請書を受け、内容を審査し、支給の可否を決定し、支給承認（不承認）通知をする。承認を受けたものから請求書を受け、支払う。</p> <p>なお、申請時に本人の同意の上、保健センターの保健師による指導をする。</p> <p>また、徴収金の額を決定し、通知し、徴収する。</p> <p>子ども医療費助成金等を当該徴収金の納入に充てる申し出を受けた場合は、当該徴収金に充て納入したものとす。</p> <p>その他、各種変更、医療券の再交付等を行う。</p>				
対象者		養育医療の対象児童及び申請者、保護者				
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係				
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input checked="" type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険の情報 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
	その他	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____				
収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 市の機関又は議会（課税課、市民課） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（国、県、他市区町村） <input type="checkbox"/> 公の情報（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（障害認定医、民生委員児童委員）				
経常的な目的外利用・提供先		<input type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： _____ 主な利用項目（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： <u>母子保健法に基づく養育医療の給付等関係情報を提供する事務</u> 主な提供項目（ <u>母子保健法による養育医療の給付若しくは養育医療に要する費用の支給に関する情報</u> ） <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会（国、県、他市区町村） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）				
		目的外利用・提供の理由（法第69条第1項又は第2項） <input checked="" type="checkbox"/> 1項（法令） <input type="checkbox"/> 2項1号（本人同意・本人提供） <input type="checkbox"/> 2項2号（相当理由利用） <input type="checkbox"/> 2項3号（相当理由提供） <input type="checkbox"/> 2項4号（統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供）				





外部委託等	<input type="checkbox"/> 外部委託 ( <input type="checkbox"/> クラウドコンピューティング ) <input type="checkbox"/> 指定管理者による管理
電子計算機結合	<input type="checkbox"/> 有⇒結合先：
個人情報ファイル簿	<input type="checkbox"/> 有⇒ファイルの名称：

個人情報取扱事務登録簿

区 分  共通  個別

市の機関の名称	市長	届出部課等の名称	健康子ども部 児童家庭課
関係課等の名称			
届出年月日	R5. 4. 1	開始年月日	R5. 4. 1
事務の名称	離婚前後親支援事業		
事務の目的	ひとり親家庭の養育費の取り決め内容の債務名義化を促進し、継続した履行確保を図るとともに、ひとり親家庭の生活の安定を目的とする。		
事務の概要	養育費の取り決めに係る公正証書等の作成や養育費の保証契約を行ない、その作成手数料や初回保証料を支払ったひとり家庭の者からの申請を受け、支給要件の審査をし、決定（又は却下）通知をし、決定した者に、規則で定める上限額内の助成を行う。		
対象者	ひとり親家庭の母又は父		
収集項目	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康情報 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 犯罪関係	
	上記以外の項目	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 家族情報 <input type="checkbox"/> 学業・職業等 <input type="checkbox"/> 収入・支出 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> 税情報 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 公正証書等の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 保証契約内容 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座 <input checked="" type="checkbox"/> 支給対象児童の母又は父であって申請者でない者の氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票、戸籍謄本に記載の情報	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( 都道府県市区町村 ) <input type="checkbox"/> 公の情報 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
経常的な目的外利用・提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： <u>児童扶養手当関係情報を提供する事務</u> 主な利用項目 ( 児童扶養手当の支給に関する情報 ) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 ( ) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 ( ) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( 社会福祉協議会 )		
	目的外利用・提供の理由 (法第69条第1項又は第2項) <input type="checkbox"/> 1項 (法令) <input checked="" type="checkbox"/> 2項1号 (本人同意・本人提供) <input type="checkbox"/> 2項2号 (相当理由利用) <input type="checkbox"/> 2項3号 (相当理由提供) <input type="checkbox"/> 2項4号 (統計作成、学術利用、本人利益、特別理由提供)		
経常的な目的外利用・提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 目的外利用有⇒利用する事務の名称： <u>ひとり親家庭等医療費助成金支給事務</u> 主な利用項目 (ひとり親家庭等医療費助成金の支給に関する情報) <input type="checkbox"/> 目的外提供有⇒利用する事務の名称： 主な提供項目 ( ) <input type="checkbox"/> 市の機関又は議会 ( 教育委員会 ) <input type="checkbox"/> 他の行政機関等又は他団体の議会 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

