

様式第 1 号（第 3 条関係）

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	子育て支援システム	
2	行政機関等の名称	大牟田市長	
3	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	保健福祉部子ども未来室子ども育成課	
		電話番号（0944）41—2248 内線（3372）	
4	個人情報ファイルの利用目的	保育所等の入所の手続き及び管理、保育料の算定及び徴収の管理のため。	
5	記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日・年齢、4 性別、5 電話番号、6 続柄、7 個人番号、8 個人識別符号、9 職業・職歴、10 勤務先・通学先、11 家庭状況、12 課税状況、13 公的扶助の受給の有無、14 傷病・障害、15 振替金融機関名・預金種目・口座番号・口座番号・口座名義人、16 副食費、17 認定証番号、18 認定期間、19 認定年月日、20 認定区分、21 入・退所年月日、22 保育の必要性事由、23 保育必要量・必要性、24 基本保育料・負担区分	
6	記録範囲	保育施設等利用申込者及びその家族	
7	記録情報の収集方法	本人からの申請、住民基本台帳システム、課税台帳システム、他市町村への照会（情報提供ネットワークシステム）	
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
10	記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （ 特定教育・保育施設、他市町村 ）	
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名 称	企画総務部総務課
		所在地	〒836-8666 福岡県大牟田市有明町 2 丁目 3 番地
12	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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 （ ）	
13	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	

14	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	
15	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	
16	行政機関等匿名加工情報の概要	
17	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	
18	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	
19	備考	—

様式第1号（第3条関係）

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	病児・病後児利用登録者名簿	
2	行政機関等の名称	大牟田市長	
3	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	保健福祉部子ども未来室子ども育成課	
		電話番号（0944）41—2248 内線（3375）	
4	個人情報ファイルの利用目的	「マリア病児ルームおひさま」の利用登録者利用実績の管理	
5	記録項目	1氏名、2住所、3性別、4生年月日・年齢、5保護者名、6電話番号、7続柄、8世帯構成、9勤務先・通学先、10緊急連絡先、11通院先の病院、12予防接種歴、13出生時の体重、14出生時の健康状態（アレルギーや病気の有無）、15利用を希望する理由、16利用予定期間、17病名・症状等、18課税・納税状況、19公的扶助・社会保障等	
6	記録範囲	病児・病後児保育事業登録申請書を提出した者	
7	記録情報の収集方法	大牟田市病児・病後児保育事業実施要綱に基づく申請及び事業者からの報告	
8	要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	
9	条例要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
10	記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 〔マリア病児ルームおひさま〕	
11	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名称	企画総務部総務課
		所在地	〒836-8666 福岡県大牟田市有明町2丁目3番地
12	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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 〔 〕	
13	個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	<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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

14	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	
15	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	
16	行政機関等匿名加工情報の概要	
17	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	
18	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	
19	備考	—