

登録簿

|                      |   |  |   |  |  |
|----------------------|---|--|---|--|--|
| 届出番号                 | 5 - 3 - 30  | 開始年月日  | 平成16年08月01日   | 変更年月日  |  |
| 局コード                 | 114   | 局名   | 福祉局   | 部コード   | 5  |
|                      |   | 部名   | 子供・子育て支援部   |  |  |
| 課コード                 | 3   | 課名   | 育成支援課   |  |  |
| 同一の事務を所管する課          | 自立支援強化事業補助金交付事務   |  |   |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の名称     | 児童養護施設入所中の自立に向けた支援や施設退所後の援助相談などを手厚く行うことを目的とした自立支援強化事業に関して、補助金の交付申請を受け付け、児童養護施設の事業運営状況を確認する。   |  |   |  |  |
| 保有個人情報を取り扱う事務の目的     | 事業計画の承認に関して、担当職員が適正かどうか審査することを目的としている。口座情報等は支払に必要であるため。   |  |   |  |  |
| 保有個人情報の対象者の範囲        | (1)施設長、自立支援コーディネーターとして配置される職員<br>(2)支援対象児童  |  |   |  |  |
| 保有個人情報の記録項目          | 基本的事項   | 心身の状況  | 家族状況等   | 社会生活等  | その他  |
|                      | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input type="checkbox"/> 識別番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 国籍<br><input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス   | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 病歴<br><input type="checkbox"/> 身体の特徴 | <input type="checkbox"/> 家族状況<br><input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴 <input type="checkbox"/> 思想<br><input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 信教<br><input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 信条<br><input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報*<br><input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報<br><input checked="" type="checkbox"/> その他* |
| 保有個人情報の処理形態          | <input type="checkbox"/> 電磁的記録以外 <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> オンライン結合   |  |   |  |  |
| 保有個人情報の主な収集先         | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*   |  |   |  |  |
| 保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項<br><input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号<br><input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号<br><input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号 |  |   |  |  |
| 外部委託・指定管理者による代行の有無   | 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*    再委託 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*<br>代行 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*   |  |   |  |  |
| 備考                   | その他の記録項目: 印影、申請内容<br>※(2)支援対象児童については、氏名、生年月日、年齢、住所、家族状況、職業、入退所年月日・理由、相談内容、支援内容等を収集・保有する。<br>[ *を付した項目について具体的内容等を記載 ]  |  |   |  |  |
| 事務を廃止した場合            | 廃止年月日:  |  |   | 文書保存期限:  |  |