

個人情報外部提供登録簿（単票）

<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称</p>	<p>避難行動要支援者名簿作成事務ファイル</p>
<p>外部提供の根拠</p>	<p>法第69条第2項第2号に該当</p>
<p>外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的</p>	<p>【基本的事項】 <input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （要介護度情報 ） 【提供目的】 （災害時の安否確認、避難支援等を円滑に行うため、要支援者の避難支援に必要な情報を、関係機関に提供をするため。）</p>
<p>外部提供の開始年月日</p>	<p>平成22年4月1日</p>
<p>外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称</p>	<p>総務部防災危機管理課防災危機管理係</p>
<p>外部提供をする相手の 名称</p>	<p>福生市自主防災組織、福生市民生委員・児童委員、福生市消防団、東京消防庁福生消防署、警視庁福生警察署、福生市社会福祉協議会</p>
<p>備考</p>	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	寄附金事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第3号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （寄附金の額 ） <p>【提供目的】</p> （地方税法附則第7条の規定に基づき、寄附金税額控除に係る申告特例の適用に必要な事項を提供する。 ）
外部提供の開始年月日	平成27年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保つ事務をつかさ どる組織の名称	総務部 契約管財課 管財係
外部提供をする相手の 名称	申告特例の適用を受けようとする者の住所地の市区町村
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	住民基本台帳事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（捜査等で必要な住民基本台帳事務に関する事項及び住民基本台帳法に基づく住民基本台帳ネットワークシステムに関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成10年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	警察、官公庁、弁護士会等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	住民基本台帳事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び提供 目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（住民票コード、付随情報）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（捜査等で必要な住民基本台帳事務に関する事項及び住民基本台帳法に基づく住民基本台帳ネットワークシステムに関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成13年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人 情報ファイルを保有する事 務をつかさどる組織の 名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	東京都、総務省の指定情報処理機関である地方公共団体情報システム機構
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	印鑑登録事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（捜査等で必要な印鑑登録事務に関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成10年3月11日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	警察署等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	自動車等臨時運行の許可に関する事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （車台番号 ） <p>【提供目的】</p> （捜査等のため自動車臨時運行許可に関する事項を提供する。 ）
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	警察署等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	戸籍事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び提供 目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（捜査等で必要な戸籍事務に関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人 情報ファイルを保有する事 務をつかさどる組織の 名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	警察署等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	犯罪者名簿事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（捜査等で必要な犯罪者名簿に関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	警察等、官公庁等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	破産者名簿事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（捜査等で必要な破産者名簿に関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	警察等、官公庁等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	住民基本台帳事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第2号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input checked="" type="checkbox"/>その他（在留カード番号）</p> <p>【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】 ()</p> <p>【提供目的】 (官報告示された帰化者の住民登録上の情報を法務省に確認するため)</p>
外部提供の開始年月日	令和7年4月15日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	福生市選挙管理委員会
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報ファイルの 名称	住民基本台帳事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第2号に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p>【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】 (図書館資料未返却者の転居先、現住所)</p> <p>【提供目的】 (図書館資料未返却者に対する督促のため)</p>
外部提供の開始年月日	令和7年5月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されてい る個人情報ファイルを 保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部総合窓口課総合窓口係
外部提供をする相手の 名称	福生市教育委員会教育部図書館
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	市民税課税事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （各賦課事務に使用するため。）
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部課税課市民税係
外部提供をする相手の 名称	他区市町村の国民健康保険担当課及び介護保険担当課
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	市民税課税事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（児童・生徒就学援助事務において、市民税課税台帳等による同意を得た児童・生徒の保護者の収入・課税額を確認するため）</p>
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部課税課市民税係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部学務課学務・給食係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	市民税課税事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （学校給食費徴収事務において、同意を得た給食費を滞納している保護者の収入・課税状況について、調査確認するため）
外部提供の開始年月日	平成23年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部課税課市民税係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部学務課学務・給食係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	市税等徴収事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（学校給食費徴収事務において、同意を得た給食費を滞納している保護者の納税・財産・収入状況について確認が必要なため提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成23年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部 収納課 収納係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部学務課学務・給食係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	市税等徴収事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄
	<p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	<p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味
	<p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容
	<p>【その他】</p> （ ）
	<p>【提供目的】</p> （スタディ・アシスト事業参加者の納税・財産・収入状況について、確認が必要なため提供する。）
外部提供の開始年月日	令和4年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部 収納課 収納係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部生涯学習推進課生涯学習推進係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	市税等徴収事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （入学資金融資あっ旋事務において、申込者に市税の滞納がないことの確認が必要なため提供する。）
外部提供の開始年月日	平成25年9月2日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部 収納課 収納係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部教育総務課教育総務係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	市税等徴収事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第3号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（在留カード番号、在留資格、在留期間、在留期限、滞納処分状況）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（国民健康保険税滞納者（納付期限から1年を経過する滞納があり、自治体の滞納処分を尽くしてもなお回収が不可能な者）について、対象者を通報（情報提供）し、その者の在留審査に活用して貰うため。）</p>
外部提供の開始年月日	令和8年1月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部 収納課 収納係
外部提供をする相手の 名称	東京出入国在留管理局
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	国民健康保険資格事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input checked="" type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ 給与支払報告書による給与支払者又は名称、所在地 ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（国民健康保険資格事務のうち、必要な事項を提供するため）</p>
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部保険年金課保険年金係
外部提供をする相手の 名称	他区市町村、東京都、警察署等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	国民健康保険給付事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（国民健康保険給付事務のうち、必要な事項を提供するため）</p>
外部提供の開始年月日	平成25年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部保険年金課保険年金係
外部提供をする相手の 名称	警察署、東京都、労働基準監督署等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	国民健康保険給付事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】 <input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】 （ ）</p> <p>【提供目的】 （国民健康保険給付事務のうち、国保データベースシステム（KDB）に関する必要な事項を提供するため）</p>
外部提供の開始年月日	令和2年4月13日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	市民部保険年金課保険年金係
外部提供をする相手の 名称	東京都
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	消費生活相談事業事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（独立行政法人国民生活センター法第42条第1項に基づき、全国消費生活ネットワークシステム（PIO-NET）を利用して、情報を提供するため。）</p>
外部提供の開始年月日	平成22年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	生活環境部シティセールス推進課産業活性化グループ
外部提供をする相手の 名称	独立行政法人国民生活センター
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	商工会事業費補助金交付事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> <p>（介護保険住宅改修費支給状況、高齢者自立支援住宅改修給付状況、重度身体障害者（児）住宅設備改善費給付状況、障害者等日常生活用具給付状況）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（商工会事業費補助金交付事務を適正に行うため、福生市商工会が実施する住まいの省エネ・バリアフリー住宅改修等工事費助成事業の申請者に係る情報を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成26年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	生活環境部シティセールス推進課産業活性化グループ
外部提供をする相手の 名称	福生市商工会
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	消費生活相談事業事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（相談内容により異なる個人情報）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（消費者相談に関する情報を東京都に提供するため。）</p>
外部提供の開始年月日	平成29年7月7日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	生活環境部シティセールス推進課産業活性化グループ
外部提供をする相手の 名称	東京都生活文化スポーツ局消費生活部
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	地下水保全事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （都道整備工事の実施に当たり、影響を及ぼす可能性がある道路周辺の地下水利用者に関する事項を提供するため）
外部提供の開始年月日	平成19年8月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	生活環境部環境政策課環境政策係
外部提供をする相手の 名称	東京都
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	廃棄物処理施設見学会ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （東京たま広域資源循環組合が管理する施設を見学する際の参加者の事前登録）
外部提供の開始年月日	平成18年7月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	生活環境部ごみ減量対策課ごみ減量対策係
外部提供をする相手の 名称	東京たま広域資源循環組合
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	中国残留邦人等支援給付受給者要介護認定事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （要介護認定結果） <p>【提供目的】</p> （ケアプランを作成する居宅介護支援事業者に必要な情報を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成20年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課福祉総務係
外部提供をする相手の 名称	ケアプランを作成する居宅介護支援事業者
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活保護経理事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （都営住宅に居住する生活保護受給者の住宅使用料の代理納付 について、適正な執行を図るため必要な情報を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成28年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課福祉総務係
外部提供をする相手の 名称	東京都住宅供給公社
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	中国残留邦人等支援給付事務
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（都営住宅に居住する中国残留邦人等支援給付受給者の住宅使用料の代理納付について、適正な執行を図るため必要な情報を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成28年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課福祉総務係
外部提供をする相手の 名称	東京都住宅供給公社
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活困窮者自立相談支援事業事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （就労意欲、希望職種等） <p>【提供目的】</p> （生活困窮者自立相談事業の対象者のうち、自立支援計画を作成した者に対して必要な情報を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成29年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課福祉総務係
外部提供をする相手の 名称	公共職業安定所
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活困窮者自立相談支援事業事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input checked="" type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（生活困窮者自立相談支援事業対象者が社会福祉協議会の実施する福祉資金貸付制度を利用する際、必要な情報を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成29年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課福祉総務係
外部提供をする相手の 名称	社会福祉協議会
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	中国残留邦人等支援給付事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（中国残留邦人等支援給付受給者が、NHKの放送受信料の免除申請をした場合について、免除措置の適正な執行を図るために「放送受信料免除事由確認調査リスト」の照合に必要な情報を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成29年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課福祉総務係
外部提供をする相手の 名称	日本放送協会
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	中国残留邦人等支援給付事務
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（中国残留邦人等支援給付受給者が、水道料金の基本料金等の免除申請をした場合について、免除措置の適正な執行を図るために「免除該当者リスト」の照合に必要な情報を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成29年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課福祉総務係
外部提供をする相手の 名称	東京都水道局
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称</p>	<p>避難行動要支援者名簿作成事務ファイル</p>
<p>外部提供の根拠</p>	<p>法第69条第2項第2号に該当</p>
<p>外部提供をする保有個人情報の 記録項目及び提供目的</p>	<p>【基本的事項】 <input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （要介護度情報 ） 【提供目的】 （災害時の安否確認、避難支援等を円滑に行うため、要支援者の避難支援に必要な情報を、関係機関に提供をするため。）</p>
<p>外部提供の開始年月日</p>	<p>令和8年4月1日</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称</p>	<p>福祉保健部社会福祉課福祉総務係</p>
<p>外部提供をする相手の 名称</p>	<p>福生市自主防災組織、福生市民生委員・児童委員、福生市消防団、東京消防庁福生消防署、警視庁福生警察署、福生市社会福祉協議会</p>
<p>備考</p>	<p></p>

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活保護事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄
	<p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻
	<p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味
	<p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容
	<p>【その他】</p> （ ）
	<p>【提供目的】</p> （生活保護受給者が、NHKの放送受信料の免除申請をした場合について、免除措置の適正な執行を図るために「放送受信料免除事由確認調査リスト」の照合に必要な情報を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成29年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課生活福祉係
外部提供をする相手の 名称	日本放送協会
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称</p>	<p>生活保護被保護者要介護認定事務ファイル</p>
<p>外部提供の根拠</p>	<p>法第69条第1項に該当</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的</p>	<p>【基本的事項】 <input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （ ） 【提供目的】 （生活保護申請を受理された者が生活保護費の支給が開始するまでの生活が困窮している場合に、社会福祉協議会の実施する福祉資金貸付制度を利用する際、必要な情報を提供する。）</p>
<p>外部提供の開始年月日</p>	<p>平成 29 年 4 月 1 日</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称</p>	<p>福祉保健部社会福祉課生活福祉係</p>
<p>外部提供をする相手の 名称</p>	<p>社会福祉協議会</p>
<p>備考</p>	

個人情報外部提供登録簿（単票）

<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称</p>	<p>生活保護事務ファイル</p>
<p>外部提供の根拠</p>	<p>法第69条第1項に該当</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的</p>	<p>【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （ ） 【提供目的】 （生活保護受給者が、水道料金の基本料金等の免除申請をした場合について、免除措置の適正な執行を図るために「免除該当者リスト」の照合に必要な情報を提供する。）</p>
<p>外部提供の開始年月日</p>	<p>平成 29 年 4 月 1 日</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称</p>	<p>福祉保健部社会福祉課生活福祉係</p>
<p>外部提供をする相手の 名称</p>	<p>東京都水道局</p>
<p>備考</p>	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活保護事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び提供 目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/>学歴・学業 <input checked="" type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>人種 <input checked="" type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input checked="" type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（生活保護受給者の生活実態について資料提供するため）</p>
外部提供の開始年月日	令和5年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課生活福祉係
外部提供をする相手の 名称	東京都住宅供給公社
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活保護事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （学齢児童・生徒就学事務において、生活保護受給状況を確認するため）
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課生活福祉係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部学務課学務・給食係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活保護事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p> 【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 </p> <p> 【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻 </p> <p> 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 </p> <p> 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） </p> <p> 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 </p> <p> 【その他】 （ ） </p> <p> 【提供目的】 （学校給食費徴収事務の児童・生徒の保護者の給食費代理納付において、生活保護受給状況を確認するため） </p>
外部提供の開始年月日	平成22年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課生活福祉係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部学務課学務・給食係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生活保護事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （児童・生徒の災害共済・傷害保険事務ファイルにおいて、生活保護台帳等による同意を得た児童・生徒の生活保護受給状況を確認する必要があるため）
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部社会福祉課生活福祉係
外部提供をする相手の 名称	教育委員会教育部学務課学務・給食係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	社会福祉サービスに関する事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項及び2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【内容】</p> <p>（福祉的サービスに係る情報をスクールソーシャルワーク事務のために提供する）</p>
外部提供の開始年月日	平成20年7月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保つ事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部障害福祉課障害福祉係
外部提供をする相手の 名称	教育部教育支援課教育支援係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	高齢者見守りキーホルダー及び アイロンシール事業実施事務 ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第3号に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （利用者が外出中、緊急事態にある旨が市へ通報された場合に、警察署、消防署、関係機関等に対し当該利用者の情報を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成31年3月15日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部介護福祉課高齢者支援係
外部提供をする相手の 名称	警察署、消防署、関係機関等
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称</p>	<p>介護保険認定事務ファイル</p>
<p>外部提供の根拠</p>	<p>法第69条第2項第1号に該当</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的</p>	<p>【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input checked="" type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （要介護認定結果） 【提供目的】 （主治医意見書を記載した医師に対し、介護保険認定に関する事項を提供するため。）</p>
<p>外部提供の開始年月日</p>	<p>平成12年4月1日</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称</p>	<p>福祉保健部介護福祉課介護保険係</p>
<p>外部提供をする相手の 名称</p>	<p>主治医意見書を記載した医師</p>
<p>備考</p>	

個人情報外部提供登録簿（単票）

<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称</p>	<p>介護保険認定事務ファイル</p>
<p>外部提供の根拠</p>	<p>法第69条第2項第1号に該当</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的</p>	<p>【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input checked="" type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （要介護認定結果） 【提供目的】 （居宅サービス事業所、介護予防支援事業所、介護保険施設に対し、介護保険認定に関する事項を提供するため。）</p>
<p>外部提供の開始年月日</p>	<p>平成14年4月1日</p>
<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称</p>	<p>福祉保健部介護福祉課介護保険係</p>
<p>外部提供をする相手の 名称</p>	<p>居宅サービス事業所、介護予防支援事業所、介護保険施設</p>
<p>備考</p>	

別記様式第3号（第5条関係）

個人情報外部提供登録簿（単票）

<p>外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称</p>	<p>介護保険給付事務ファイル</p>
<p>外部提供の根拠</p>	<p>法第69条第1項に該当</p>
<p>外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的</p>	<p>【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （ ） 【提供目的】 （被保険者の非課税年金状況を提供する。）</p>
<p>外部提供の開始年月日</p>	<p>平成28年6月1日</p>
<p>外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称</p>	<p>福祉保健部介護福祉課介護保険係</p>
<p>外部提供をする相手の 名称</p>	<p>他市区町村の介護保険担当課</p>
<p>備考</p>	

別記様式第3号（第5条関係）

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	介護保険料賦課事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】 （被保険者の介護保険資格の有無）</p> <p>【提供目的】 （当市転入者に対し、転入前市区町村が行う介護保険料還付処理時の介護保険資格情報提供依頼に情報を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成28年6月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	福祉保健部介護福祉課介護保険係
外部提供をする相手の 名称	他市区町村の介護保険担当課
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	児童扶養手当支給事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（児童扶養手当の受給者が、東京都給水条例及び福生市下水道条例に基づき基本料金等の免除申請をした場合について、免除措置の適正な執行を図るために「免除該当者リスト」の照合に必要な情報を提供するもの。）</p>
外部提供の開始年月日	平成20年12月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部子ども育成課手当助成係
外部提供をする相手の 名称	東京都水道局
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	特別児童扶養手当申請受理事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（特別児童扶養手当の受給者が、東京都給水条例及び福生市下水道条例に基づき基本料金等の免除申請をした場合について、免除措置の適正な執行を図るために「免除該当者リスト」の照合に必要な情報を提供するもの。）</p>
外部提供の開始年月日	平成20年12月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部子ども育成課手当助成係
外部提供をする相手の 名称	東京都水道局
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	児童虐待の防止に関する事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>人種 <input checked="" type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input checked="" type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（児童虐待に係る児童及び世帯員の氏名、住所、生年月日・年齢及び性別等に関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成14年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部こども家庭センター課こども家庭支援係
外部提供をする相手の 名称	東京都児童相談所
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	児童虐待の防止に関する事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>人種 <input checked="" type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（福生市子ども家庭支援センター相談記録に記載されている対象児童及び家族への支援に必要な事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	平成17年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部子ども家庭センター課子ども家庭支援係
外部提供をする相手の 名称	地方公共団体
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報ファイルの 名称	困難な問題を抱える女性への支援に関する法律及び配偶者からの暴力による被害者等、婦人保護事業に関する相談業務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴・学業 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （女性相談記録に記載されている相談者とその世帯員への支援に必要な事項を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成18年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報ファイルを 保有する事務をつかさどる組織の 名称	子ども家庭部こども家庭センター課こども家庭支援係
外部提供をする相手の 名称	東京都女性相談センター、地方公共団体
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	子どもと家庭に係る総合相談業務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項及び2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（就学相談事務に使用するため）</p>
外部提供の開始年月日	平成20年7月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部こども家庭センター課こども家庭支援係
外部提供をする相手の 名称	教育部教育支援課教育支援係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	子どもと家庭に係る総合相談業務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項及び2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（教育相談事務に使用するため）</p>
外部提供の開始年月日	平成20年7月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部こども家庭センター課こども家庭支援係
外部提供をする相手の 名称	教育部教育支援課教育支援係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	子どもと家庭に係る総合相談業務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項及び2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （こども家庭支援係と教育相談室とで連携して支援を行うため）
外部提供の開始年月日	平成20年7月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部こども家庭センター課こども家庭支援係
外部提供をする相手の 名称	教育部教育支援課教育支援係
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	東京都母子及び父子福祉資金貸付業務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input checked="" type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input checked="" type="checkbox"/>本籍 <input checked="" type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>家族状況 <input checked="" type="checkbox"/>親族関係 <input checked="" type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/>障害 <input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（貸付対象者に係る貸付の状況に関する事項を提供する。）</p>
外部提供の開始年月日	令和5年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部こども家庭センター課こども家庭支援係
外部提供をする相手の 名称	債務整理等を行う者
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	母子保健事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （切れ目のない支援の提供のため）
外部提供の開始年月日	平成30年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保 有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部 こども家庭センター課 母子保健係
外部提供をする相手の 名称	関係区市町村、東京都（児童相談所ほか関係機関）、関係 医療機関、関係助産所、関係保育園・幼稚園、教育委員会、 警察
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	出産・子育て応援事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p> 【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （ ギフト申請及び配布日 ） 【提供目的】 （ 転出先での出産・子育て伴走型支援継続実施のため ） </p>
外部提供の開始年月日	令和5年2月6日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人 情報ファイルを保有する事務 をつかさどる組織の名称	子ども家庭部 子ども家庭センター課 母子保健係
外部提供をする相手の 名称	本人の転出先自治体の出産・子育て伴走型支援実施機関
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	妊婦のための支援給付事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p> 【基本的事項】 <input type="checkbox"/>氏名 <input type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄 【家庭状況等】 <input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻 【社会生活の状況】 <input type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴 <input type="checkbox"/>成績・評価 <input type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況 <input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味 【個人識別符号】 <input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号 <input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ） 【要配慮個人情報】 <input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴 <input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 【その他】 （ 給付申請及び支給日 ） 【提供目的】 （ 転出先での妊婦のための支援給付実施のため ） </p>
外部提供の開始年月日	令和7年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	子ども家庭部 子ども家庭センター課 母子保健係
外部提供をする相手の 名称	本人の転出先自治体の妊婦のための支援給付実施機関
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	国土利用計画法届出事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>氏名 <input checked="" type="checkbox"/>住所 <input type="checkbox"/>生年月日・年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>電話番号</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>国籍 <input type="checkbox"/>本籍 <input type="checkbox"/>続柄</p> <p>【家庭状況等】</p> <p><input type="checkbox"/>家族状況 <input type="checkbox"/>親族関係 <input type="checkbox"/>婚姻</p> <p>【社会生活の状況】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>職業・職歴 <input type="checkbox"/>学歴・学業 <input type="checkbox"/>資格・受賞歴</p> <p><input type="checkbox"/>成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/>財産・収入 <input type="checkbox"/>課税・納税状況</p> <p><input type="checkbox"/>公的扶助 <input type="checkbox"/>趣味</p> <p>【個人識別符号】</p> <p><input type="checkbox"/>旅券番号 <input type="checkbox"/>基礎年金番号 <input type="checkbox"/>運転免許証番号</p> <p><input type="checkbox"/>住民票コード <input type="checkbox"/>個人番号 <input type="checkbox"/>被保険者等記号番号</p> <p><input type="checkbox"/>身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>【要配慮個人情報】</p> <p><input type="checkbox"/>人種 <input type="checkbox"/>宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/>社会的身分 <input type="checkbox"/>犯罪歴</p> <p><input type="checkbox"/>犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/>障害 <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>健康診断等の結果</p> <p><input type="checkbox"/>健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容</p> <p>【その他】</p> <p>（ ）</p> <p>【提供目的】</p> <p>（土地売買に関する届出事項等を提供する）</p>
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	都市建設部まちづくり計画課計画係
外部提供をする相手の 名称	東京都
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	特定緊急輸送道路沿道建築物補強設計助成事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （耐震化促進事業に係る事前相談調書、診断計画書等に関する所有者の情報を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成24年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保つ事務をつかさ どる組織の名称	都市建設部まちづくり計画課計画係
外部提供をする相手の 名称	多摩建築指導事務所
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	特定緊急輸送道路沿道建築物耐震改修助成事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （耐震化促進事業に係る事前相談調書、診断計画書等に関する所有者の情報を提供する。）
外部提供の開始年月日	平成24年4月1日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保つ事務をつかさ どる組織の名称	都市建設部まちづくり計画課計画係
外部提供をする相手の 名称	多摩建築指導事務所
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	生産緑地事務ファイル
外部提供の根拠	法第69条第2項第1号に該当
外部提供をする保有個人情報 の記録項目及び提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づき指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （農地法の規定に基づき農業委員会が所掌事務を行うため提供する。）
外部提供の開始年月日	平成30年6月25日
外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルを保有する事務をつかさ どる組織の名称	都市建設部まちづくり計画課計画係
外部提供をする相手の 名称	福生市農業委員会
備考	

個人情報外部提供登録簿（単票）

外部提供をする保有個人情報 が記録されている個人情報 ファイルの名称	公有地の拡大の推進に関する法律に基づく届出及び申出事務 ファイル
外部提供の根拠	法第69条第1項に該当
外部提供をする保有個人 情報の記録項目及び 提供目的	<p>【基本的事項】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <p>【家庭状況等】</p> <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <p>【社会生活の状況】</p> <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴・学業 <input type="checkbox"/> 資格・受賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <p>【個人識別符号】</p> <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 被保険者等記号番号 <input type="checkbox"/> 身体の特徴を変換した符号 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>【要配慮個人情報】</p> <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果に基づく指導、診療又は調剤の内容 <p>【その他】</p> （ ） <p>【提供目的】</p> （ 福生市公有地の拡大の推進に関する法律第2章に係る事務 処理要領に基づき、同届出等を行うため ）
外部提供の開始年月日	平成7年4月1日
外部提供をする保有個人 情報が記録されてい る個人情報ファイルを 保有する事務をつかさ どる組織の名称	都市建設部まちづくり計画課用地係
外部提供をする相手の 名称	地方公共団体等
備考	