

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ		
個人情報ファイルの名称 生活保護事務ファイル		
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正	令和7年4月1日
実施機関	市長	
主管課の名称	生活福祉第一課 管理係 生活福祉第二課（生活福祉第一課兼務）	事務登録番号 <input checked="" type="checkbox"/> アー1 <input type="checkbox"/> イー
利用目的	生活に困窮する世帯に対し、困窮の程度に応じて必要な保護を行い、その自立助長を図るために利用する。	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	経歴、成績等	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身	<input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録 <input checked="" type="checkbox"/> その他（受診医療機関名 ）
	財産的状况等	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護認定情報 ）
記録範囲	生活保護を申請した者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から	
	本人以外から収集する根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他（ ）

(裏)

要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	高松市指定金融機関、株式会社富士通四国インフォテック、日本システム技術株式会社、株式会社 IJC、生活保護指定医療機関、生活保護指定介護機関、教育委員会	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に 関する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備	考	

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ			
個人情報ファイルの名称		生活保護費返還金口座振替収納事務ファイル	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正	令和7年4月1日	
実施機関	市長		
主管課の名称	生活福祉第一課 管理係	事務登録番号	<input checked="" type="checkbox"/> アー2 <input type="checkbox"/> イー
利用目的	生活保護費返還金の納入を口座振替の方法により行うために利用する。		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	経歴、成績等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身	<input type="checkbox"/> 身体の状態 <input type="checkbox"/> 障害の状態 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他()	
	財産的状况等	<input type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他(返還金収納額)	
	その他	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他()	
記録範囲	生活保護費返還金の納付義務者のうち、口座振替による納付を希望した者。		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外から収集する根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 <input type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他()	
	収集先	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他()	

(裏)

要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	高松市指定金融機関	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備	考	

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ			
個人情報ファイルの名称		行旅病人及び行旅死亡人救護取扱事務ファイル	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正	令和7年4月1日	
実施機関	市長		
主管課の名称	生活福祉第一課 管理係	事務登録番号	<input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー1
利用目的	行旅病人の救護及び行旅死亡人の葬祭のために利用する。		
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他()	
	経歴、成績等	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()	
	心身	<input checked="" type="checkbox"/> 身体の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他()	
	財産的状况等	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他()	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> その他(行旅目的地)	
記録範囲	行旅病人及び行旅死亡人に該当する者		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外から収集する根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他()	
	収集先	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他()	

(裏)

要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先		
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備 考		

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

(裏)

要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先		
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備 考		

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ	
個人情報ファイルの名称 中国残留邦人等生活支援給付事務ファイル	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正 令和7年4月1日
実施機関	市長
主管課の名称	生活福祉第一課 支援係 事務登録番号 <input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー3
利用目的	中国残留邦人等で、世帯の収入が一定の基準に満たない世帯に対し、生活支援給付等を行うために利用する。
記録項目	基本的事項 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他()
	経歴、成績等 <input checked="" type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他()
	心身 <input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 検診記録 <input checked="" type="checkbox"/> その他(受診医療機関名)
	財産的状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他()
	その他 <input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> その他(介護認定状況)
記録範囲	中国残留邦人等生活支援給付を申請した者
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から
	本人以外から収集する根拠 <input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他()
	収集先 <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input checked="" type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他()

(裏)

要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input checked="" type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	—	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名 称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備 考		

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。

様式第5号（第5条関係） （表）

個人情報ファイル簿・条例個人情報ファイル簿

<input type="checkbox"/> 個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人以上・・・ア <input checked="" type="checkbox"/> 条例個人情報ファイル簿（単票）個人情報の本人の数が1,000人未満・・・イ			
個人情報ファイルの名称		住居確保給付金事務ファイル	
区分及び年月日	<input type="checkbox"/> 作成 <input checked="" type="checkbox"/> 修正	令和7年4月1日	
実施機関	市長		
主管課の名称	生活福祉第一課 支援係	事務登録番号	<input type="checkbox"/> アー <input checked="" type="checkbox"/> イー4
利用目的	離職等又は個人の責に帰すべき理由・都合によらない就業機会等の減少により離職等と同程度の状況になり経済的に困窮し、住居を喪失するおそれのある者等及び収入が大きく減少し、家計改善の支援において、転居によって家計が改善すると認められる者に対し、住居確保給付金を支給することにより、これらの者の住居及び就労機会等の確保に向けた支援を行うために利用する。		
12:	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号(個人番号※を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経歴、成績等	<input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 成績 <input checked="" type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 職位 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	心身	<input type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 傷病歴 <input type="checkbox"/> 検診記録 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	財産的状况等	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録範囲	住居確保給付金を申請した者		
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から		
	本人以外から収集する根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人同意 <input type="checkbox"/> 緊急性 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 市税台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内の他課 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 国・都道府県・他の市区町村 <input checked="" type="checkbox"/> 他の公共団体・公共的団体 <input type="checkbox"/> 民間企業・民間団体 <input checked="" type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 刊行物等 <input type="checkbox"/> その他 ()	

(裏)

要配慮個人情報	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
記録情報の 経常的提供先	社会福祉法人高松市社会福祉協議会	
開示請求等を受理する 組織の名称及び所在地	(名称) 高松市総務局コンプライアンス推進課 (所在地) 〒760-8571 高松市番町一丁目8番15号	
訂正及び利用停止に関 する他の法令の規定に よる特別の手続等	(特別の手続が定められている場合) ①該当する記録項目に付した番号 ②当該法令の条項(法令番号を含む。)	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル(法第60条第2項第1号) 上記ファイルと同内容の手作業ファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手作業処理ファイル(法第60条第2項第2号)	
備	考	

※ 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第9項に規定する個人番号をいう。