

諮 問 書

佐市臨給第52号

令和4年9月30日

佐賀市個人情報保護審査会
会 長 井上 亜紀 様

佐賀市長 坂井 英隆



佐賀市個人情報保護条例第8条第1項第5号の規定により、下記のとおり貴審査会の意見を求めます。

記

1 諮問事項

高齢者・障がい者支援金支給事業における口座情報の目的外利用について

2 情報の所管課

保健福祉部 保険年金課、障がい福祉課、臨時特別給付金室
市民生活部 納税課

3 事業概要

令和4年9月議会で可決された高齢者・障がい者支援金支給事業において、65歳以上の高齢者約69,000人、65歳未満の障がい者約6,000人に対して、一人当たり5千円の現金支給（口座振込）を行う。

4 目的外利用を行う個人情報の内容

- (1) 国民健康保険税、後期高齢者医療保険料における口座情報
- (2) 重度心身障害者医療費助成事業に関する事務、福祉手当支給事務、障害児福祉手当支給事務、特別障害者手当支給事務における口座情報
- (3) 令和2年度に実施した特別定額給付金支給事業及び令和3・4年度に実施している臨時特別給付金支給事業における口座情報
- (4) 個人市県民税、固定資産税、軽自動車税における口座情報

5 個人情報を利用する部署

保健福祉部 高齢福祉課 高齢者・障がい者支援金室

6 個人情報を利用する理由及び効果

支援金の口座振込にあたっては、事前に市から対象者へ確認書を送付、対象者にて口座情報を記載してもらい、通帳の写し等を添付して、返送いただく手続きが必要となる。

そこで、既に佐賀市が所有している各種口座情報がある対象者については、確認書に口座情報を記載した上で送付することにより、対象者にて口座情報を新たに記載し、通帳の写しを添付する手間が省ける。また、口座情報の記載誤りによる振込エラーも減らすことができ、速やかに対象者へ支援金を支給することができる。

7 目的外利用の期間

令和4年10月1日～令和5年3月31日

8 個人情報の適切な取り扱いについて

個人情報は、提供先の長が管理する。

なお、データについては、佐賀市基幹行政システム（SHIPS）内で処理を行う。

9 利用開始日

令和4年10月1日

10 その他

参考資料：住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金要件確認書

別紙様式第1号(第6条関係)

郵便番号 郵便区内特別 通し番号

住所

令和〇年〇月〇日

住所(方書)

佐賀市長 坂井 英隆

世帯主氏名

様

電子
公印

カスタマバーコード

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金支給要件確認書

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金について、支給対象者であることが確認できた場合、給付金を支給しますので、以下の内容を確認して必要事項を記入し、この確認書を返送してください。(提出期限:令和4年9月30日)

支給方法	口座振込
支給日	3月下旬から順次振り込みます。
支給口座	令和銀行 本店 普通****9999(サガ タロウ)
支給額	一世帯 100,000円

※公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律に基づき、令和2年の特別定額給付金の振込口座を記載しています。

■世帯主の方が【署名欄】と【確認欄】を必ず記入してください。

【署名欄】下記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名	佐賀 太郎 <small>(押印の必要はありません。)</small>	確認日	令和 4 年 2 月 22 日
日中に連絡可能な電話番号	0952-40-0000	該当する場合にチェックしてください。	

【確認欄】以下の項目を確認し、チェック欄(□)に✓を入れてください。

※チェックがない場合、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。

確認内容	チェック欄
住民税が課税されている別居の親族等から扶養されている者だけの世帯ではありません (例)：単身世帯の大学生で別居の親から扶養されていない 高齢者世帯で子から扶養をされていない	✓

※本給付金をを受給しない場合は、右欄に✓をご記入ください。【 個別世帯は給付金をを受給しません □ 】

※意図的に虚偽の記載をした場合は、

※口座に変更がない場合は、

【受取口座新規・変更記入欄】

※下記の口座へ新規・変更登録の場合、店番、口座番号(7桁)を確認して記入してください。(長期間入出金)

上記口座に希望する場合、下記の記入は不要です。

ゆうちょ銀行へ新規・変更登録の場合は店名(3桁の数字)、店番、口座番号(7桁)を確認して記入してください。


金融機関名	支店名・店名	分類	口座番号(右詰め)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
令和	佐賀	1普通 2当座	1111111	サガ ハナコ
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本支店 本支所 出張所 店番号・店番 002			

(注)口座による受け取りが出来ない方は、佐賀市臨時特別給付金コールセンター(0952-41-7681)までお問い合わせください。

裏面もご確認ください

世帯主以外が確認・受給する場合は、下記に記入

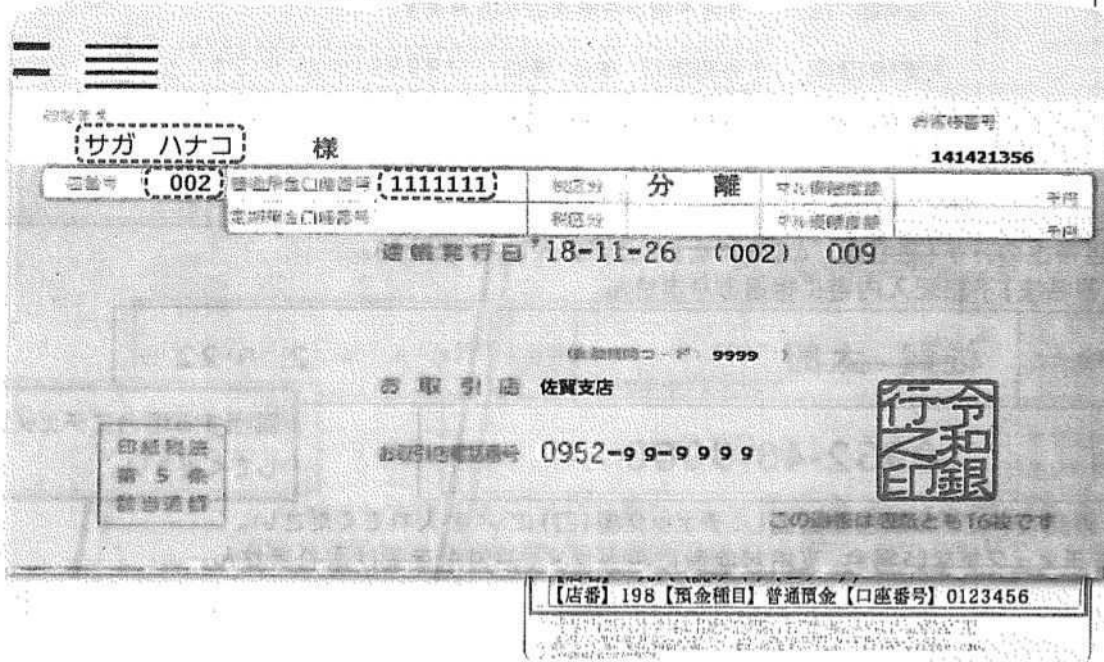
世帯主が申請される場合は記入不要です。

代理人	フリガナ 代理人氏名 サガ ハナコ	世帯主との関係	代理人生年月日	佐賀市栄町1番1号 ハイツ栄402号室 日中に連絡可能な電話番号 0952(40)0000
	佐賀 花子	妻	大正(昭和)平成 43年 1月17日	
上記のものを代理人と認め臨時特別給付金の確認・受給を委任します。				署名(又は記名押印) 世帯主氏名 佐賀 太郎 

振込先金融機関

スタンプ印(シャチハタ)ではなく
朱肉印を押してください。

※ おおての下の方に希望す



振込先金融機関 **スタンプ印(シャチハタ)ではなく朱肉印を押してください。**

※ おおての下の方に希望す

お名前 サガ ハナコ 様

口座番号 002 普通預金口座番号 1111111

振込額 141421356

振込日 18-11-26 (002) 009

お取引店 佐賀支店

お取引店電話番号 0952-99-9999

印紙税法 第5条 納付済印

この振込は速達とも16枚です

【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

佐賀 花子 貼付け場所



佐賀市栄町1番1号 ハイツ栄402号室

平成00年00月00日まで有効

000000000000

0001 001 001

0001 001 001

0001 001 001

健康保険証

み先を記入した場合は、口座
名義人の本人確認書類の写しを貼付けてください。