

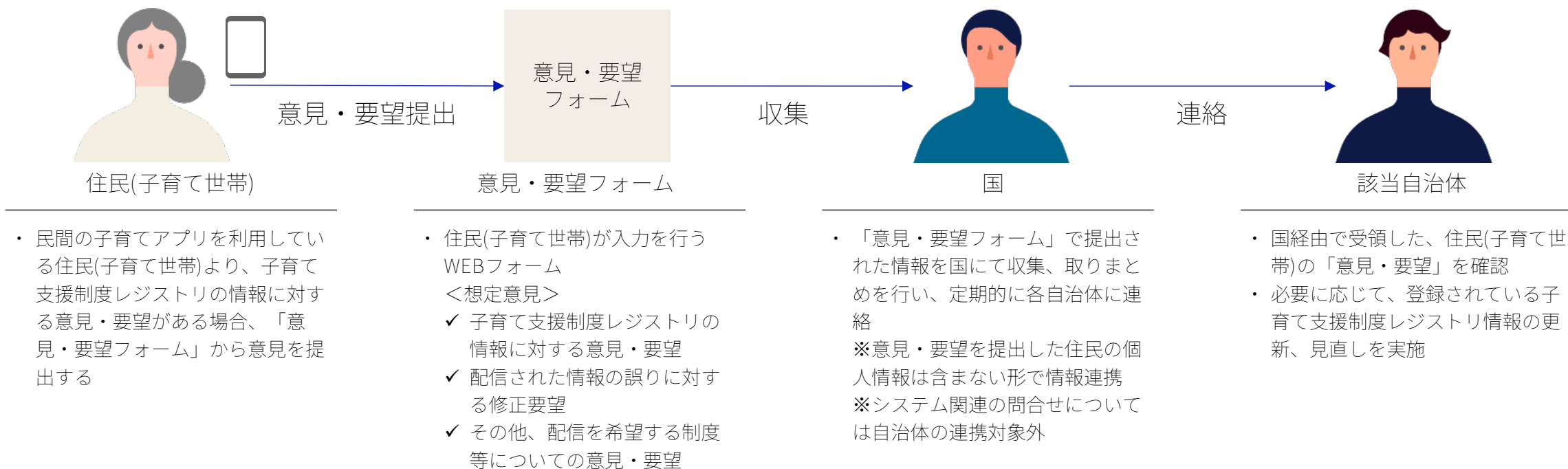
「意見・要望フォーム」で受け取った意見の連携方法 について

2025/10/27 デジタル庁 国民向けサービスグループ
マイナポータル担当 フロントサービスAPI基盤班

意見・要望フォームで受け取った意見の連携方法について

住民からの子育て支援制度レジストリに対する「意見・要望」について、「意見・要望フォーム」で収集を行い、国経由で該当する自治体へ連絡を行います。

■住民(子育て世帯)からのレジストリの情報に対する意見・要望の連携方法について



「意見・要望フォーム」においては住民の個人情報を収集いたしません。
そのため、住民の方よりいただいた意見・要望に対しては国・自治体共に直接回答は行いません。



住民（子育て世帯）が「意見・要望フォーム」に入力した該当する自治体に対して、連絡がされず。受領した「意見・要望」が全自治体に送付されるわけではございません。

参考：意見・要望フォームの入力内容

意見・要望フォームで住民(子育て世帯)より受付する情報は下記の通り。

デジタル庁 子育て支援制度レジストリに関する データ修正等意見リクエストフォーム

子育てアプリ等において配信された子育て支援制度情報についてのご意見を、本フォームで受け付けております。
配信された情報に誤りがあった場合や、配信を希望する制度についてのご意見等がございましたら、下記よりご提出をお願いいたします。
・頂いたご報告については、該当自治体・関係者間で共有し、今後の参考とさせていただきます。（直接回答はいたしません）
・また、ご意見頂いた内容をQ & A等に活用させていただくことがあります。

本ご連絡フォームのプライバシーポリシーは、下記リンクの記載内容に準拠します。※フッターに記載の「Microsoft 365」以降の説明文は適用されません。
<https://www.digital.go.jp/privacy-policy>

本フォームを通じてデジタル庁が取得した個人情報は、プライバシーポリシーに基づいて取り扱います。

このフォームを送信する際、お客様が、ご自身のお名前やメールアドレスなどの詳細情報を入力しない限り、その情報が自動的に取得されることはありません。

* 必須

1. あなたの属性 *

- ☐ 保護者
- ☐ アプリ等事業者
- ☐ その他一般

2. 該当自治体（都道府県・市区町村） *

ご意見の対象となる自治体名を記載ください。 例: 東京都千代田区

3. 質問 *

4. 制度名 *

ご意見の対象となる制度・手続の名称を入力してください。 例：妊婦健康診査、産後ケア事業、児童手当

5. ご意見・ご指摘内容 *

配信された情報の誤りがあった場合は、その内容について入力してください。その他、配信を希望する制度等についての意見があれば、その内容について入力してください。

6. ご利用の子育てアプリ（任意）

配信を受けた子育てアプリ等の名称について、入力してください。

7. ご意見・ご要望（任意）

ご意見・ご要望をご自由に入力してください。

8. 同意事項 *

・頂いたご報告については、該当自治体・関係者間で共有し、今後の参考とさせていただきます。（直接回答はいたしません）
・また、ご意見頂いた内容をQ & A等に活用させていただくことがあります。

本ご意見・ご要望フォームのプライバシーポリシーは、下記リンクの記載内容に準拠します。

<https://www.digital.go.jp/privacy-policy> [\(準備中\)](#)

☐ 同意する

※ フォームの入力内容については検討中のものになります。

デジタル庁
Digital Agency