

個人情報ファイル簿

2023年4月1日時点

1	個人情報ファイルの名称	医療相談	備考
2	行政機関の名称	町田市病院事業管理者	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	市民病院事務局医事課	
4	個人情報ファイルの利用目的	患者及びその家族からの相談に応じ指導、助言等適切な援助を行う その他別紙のとおり。	
5	(1) 基本的項目 氏名	○	
5	(1) 基本的項目 個人番号		
5	(1) 基本的項目 住所	○	
5	(1) 基本的項目 性別	○	
5	(1) 基本的項目 生年月日	○	
5	(1) 基本的項目 電話番号	○	
5	(1) 基本的項目 本籍	○	
5	(1) 基本的項目 国籍	○	
5	(1) 基本的項目 世帯主との続柄	○	
5	(1) 基本的項目 親族関係	○	
5	(1) 基本的項目 家庭環境等	○	
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 地位	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 納税額等		
5	(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		
5	(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		
5	(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		
5	(5) 財産・収入に関する項目 口座番号		
5	(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
5	(6) 心身等に関する項目 健康状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 容姿	○	
5	(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 病名※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※		
5	(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		
5	(6) 心身等に関する項目 行動・性格	○	
5	(6) 心身等に関する項目 処遇・療育内容	○	
6	記録範囲	医療相談申込者及びその家族	
7	記録情報の収集方法	文書（紙）・電子媒体（データ）	
8	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	○	
9	記録情報の経常的提供先	別紙のとおり	
10	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	市民病院事務局医事課（町田市旭町2-15-41）	

11	訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	なし	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	○	
12	個人情報ファイルの種別：（電算処理ファイルの場合）令第21条第7項に該当するファイル（電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル）の有無	有	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
13	行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	実施しない	
14	行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	実施しない	
15	行政機関等匿名加工情報の概要	実施しない	
16	作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	実施しない	
17	作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	実施しない	
18	記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	なし	
19	備考		

医療相談

外部提供先	収集項目	地域福祉部生活支援課	地域福祉部障がい福祉課	地域福祉部障がい福祉課	地域福祉部障がい福祉課	いきいき生活部高齢者支援課
業務名		生活保護	身体障がい児・者記録管理	知的障がい児・者記録管理	在宅重度障がい者緊急通報システム	高齢者在宅サービス
根拠		他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する
根拠法令		なし	なし	なし	なし	なし
目的		・処遇方針の確立 ・能力活用の判定 ・保護の程度の決定	医療相談の身体障がい児・者でケース処遇上、特に必要な場合、実態を把握し、適正な援助サービスを行うため	知的障がい児・者に対する福祉サービスを行う上で、市民病院にて医療相談を行った者の状況を把握し、もってその処遇に役立てるため。	① 対象者及びその家族がどのような生活状況にあるかの実態把握のため ② 処遇に係る記録内容を確認するため	利用者に一貫した指導と適切な在宅支援を行うため
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党						
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入						
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰						
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※						
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等						
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況						
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面						
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名						
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号						
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育内容	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>

医療相談

外部提供先	収集項目	いきいき生活部高齢者支援課	保健所保健総務課	保健所保健予防課	保健所保健予防課	保健所保健予防課
業務名		高齢者施設措置	医療安全支援センター	重症心身障がい	精神保健	難病保健
根拠		他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する
根拠法令		なし	なし	なし	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第47条第3項	なし
目的		申請者に対する老人ホームにおける必要な介護内容の把握のため。	町田市民病院で医療相談を行った者から相談・苦情があった場合の事実確認、及び相談上必要な情報を収集するため。	対象者の情報を収集し、相談等のサービスの充実を図るため。	精神保健福祉に関する相談に対応するため	緊急一時入院や医療機器貸与、訪問看護等サービスを提供するにあたり、対象者について把握するため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号						
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党						
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入						
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰						
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※						
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等						<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況						
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面						
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名						
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号						
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

医療相談

外部提供先	収集項目	保健所保健予防課	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども発達支援課	学校教育部教育センター	各保健所
業務名		保健相談、指導	町田市子育て支援ネットワーク	医療的ケア児・重症心身障がい児実態把握	スクールソーシャルワーカー	ケース連絡
根拠		他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する
根拠法令		なし	児童福祉法第25条の2	なし	児童福祉法第25条の2	なし
目的		相談対象者の状況を把握するため	子育て支援の各種サービスを総合的に調整し、個々のニーズにあった適切なサービスを行うため。	支援協議のために必要な情報を収集するため。また、町田市民病院と連携し、医療的ケア児・重症心身障がい児に適切な支援を行うため。	子育て支援の各種サービスを総合的に調整し、個々のニーズにあった適切なサービスを行うため。	相談者に対する精神保健相談、母子保健相談、難病相談及び訪問指導を依頼するため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号						
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党						
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入						
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰						
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※						
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等						
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況						
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面						
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名						
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号						
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育内容	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

医療相談

外部提供先	収集項目	各相談機関	各福祉施設	各医療機関	各自治体
業務名		ケース連絡	ケース連絡	ケース連絡	ケース連絡
根拠		特別の理由	特別の理由	特別の理由	他の行政機関に提供する
根拠法令		なし	なし	なし	なし
目的		相談者（精神障がい者、心身障がい者、母子家庭生活者等）の処遇について各分野の専門家に相談し、又相談者の利用について依頼するため。	相談者が適切な医療福祉施設及び制度の活用を図れるように依頼するため。	相談者を他の医療機関に紹介する際に、適切な医療行為が受けられるように依頼するため。	相談者の処遇や各制度の利用について依頼するため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 人種※					
(1) 基本的項目 社会的身分※					
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党					
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入					
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰					
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>				
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>				
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績					
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績					
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等					
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況					
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面					
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名					
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※					
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※					
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※					
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育内容	<input type="checkbox"/>				