

個人情報ファイル簿

2024年4月22日時点

|   |                               |   |   |
|---|-------------------------------|---|---|
| 1 | 個人情報ファイルの名称                   | 障害福祉サービス・障害児通所給付  | 備考                                      |
| 2 | 行政機関の名称                       | 町田市   |   |
| 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 | 地域福祉部障がい福祉課   |   |
| 4 | 個人情報ファイルの利用目的                 | 障害者総合支援法における自立支援給付（自立支援医療を除く）、児童福祉法における障害児通所支援に係る給付の円滑な運営を図る。<br>その他詳細は別紙のとおり |   |
| 5 | (1) 基本的項目 氏名                  | ○   |   |
| 5 | (1) 基本的項目 個人番号                | ○   | 個人番号収集の際の本人確認に使用する情報を含む。                |
| 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                | ○   | サービスの利用手続きに際し収集する必要がある場合のみ収集            |
| 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 | (1) 基本的項目 住民異動年月日             | ○   |   |
| 5 | (1) 基本的項目 異動事由                | ○   |   |
| 5 | (1) 基本的項目 成年後見                | ○   |   |
| 5 | (1) 基本的項目 住民記録システム注意情報        | ○   |   |
| 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 | (2) 思想・信条等に関する項目 苦情           | ○   |   |
| 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 利用施設名        | ○   |   |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付       | ○   |   |
| 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 加入介護保険       | ○   |   |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証        | ○   |   |
| 5 | (3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名      | ○   |   |
| 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         | ○   | 障害支援区分認定審査会委員の資格及び成年後見の送付先登録時の資格確認のため収集 |
| 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          | ○   | 利用者負担の減免申請に必要となるため収集                    |
| 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 | (5) 財産・収入に関する項目 年金の受給         | ○   |   |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 土地の状況         | ○   | 利用者負担の減免申請に必要となるため収集                    |
| 5 | (5) 財産・収入に関する項目 建物の状況         | ○   | 利用者負担の減免申請に必要となるため収集                    |

|    |  |   |                             |
|----|--|---|-----------------------------|
| 5  | (5) 財産・収入に関する項目 手当の受給  | ○   | 成年後見の送付先登録の該当課確認及び番号連携のため収集 |
| 5  | (5) 財産・収入に関する項目 支給金額 (助成の事実)   | ○   | 成年後見の送付先登録の該当課確認のため収集       |
| 5  | (5) 財産・収入に関する項目 自己負担額  | ○   |                             |
| 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 (写真)  | ○   | 成年後見の送付先登録時の資格確認のため収集       |
| 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 要介護認定審査  | ○   |                             |
| 5  | (6) 心身等に関する項目 医療機関名  | ○   |                             |
| 5  | (6) 心身等に関する項目 障がい認定審査  | ○   |                             |
| 6  | 記録範囲   | ① 障害者総合支援法に規定される障害者、児童福祉法に規定される障害児<br>② ①の親族又は保護者<br>③ ①のかかりつけ医<br>④ 障害支援区分認定審査会委員<br>⑤ ①に係る成年後見人・保佐人・補助人<br>⑥ ⑤が法人の場合その代理人 |                             |
| 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   | 地域福祉部障がい福祉課 (町田市森野2-2-22)   |                             |
| 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   |   |                             |





障害福祉サービス-障害児通所給付

| 目的外利用先                      | 収集項目                     | いきいき生活部介護保険課  | いきいき生活部介護保険課             | いきいき生活部介護保険課                         | いきいき生活部介護保険課                   | 子ども生活部子ども総務課   | 子ども生活部子ども発達支援課               | 子ども生活部子ども発達支援課   | 都市づくり部住宅課                           |
|-----------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------------------|
| 業務名                         |                          | 介護保険被保険者管理  | 介護保険給付管理                 | 介護保険給付管理                             | 介護予防・生活支援サービス事業対象者管理           | 子ども・子育て会議  | 療育・相談                        | 医療的ケア児・重症心身障がい児実態把握  | 居住支援協議会                             |
| 根拠                          |                          | 内部利用  | 内部利用                     | 内部利用                                 | 内部利用                           | 内部利用   | 内部利用                         | 内部利用   | 内部利用                                |
| 根拠法令                        |                          | なし  | なし                       | なし                                   | なし                             | なし   | なし                           | なし   | なし                                  |
| 目的                          |                          | 介護保険被保険者資格の取得に際し、障害者支援施設等への入所者（適用除外施設入所者）については、介護保険の被保険者とならないことから、適正な被保険者資格管理を実施するため。 | 高額福祉サービス費を算定する際に必要となるため。 | ・障害者総合支援法サービス受給者のうち、65歳に達する者を把握するため。 | 障がい者ホームヘルプサービス利用者に対する助成事業実施のため | 子ども・保護者の実態やサービスの利用希望、意見等、子ども・子育て会議の審議に必要な情報を把握するニーズ（意識）調査を実施する対象者の抽出を行うため。 | 利用者の障がいの状況に応じた適切な相談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、障がい福祉課と連携し、医療的ケア児・重症心身障がい児に対し適切な支援を行うため。 | 居住支援相談窓口利用者へ個々の課題やニーズに応じた居住支援を行うため。 |
| (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"/>   | <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"/>   | <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"/>   | <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"/>            |
| (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"/>   |                              | <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"/>            |
| (1) 基本的項目 家庭環境等             | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              | <input type="checkbox"/>   |                                     |
| (1) 基本的項目 人種※               | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (1) 基本的項目 社会的身分※            | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (1) 基本的項目 住民異動年月日           | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (1) 基本的項目 異動事由              | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (1) 基本的項目 成年後見              | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (1) 基本的項目 住民記録システム注意情報      | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (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       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (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"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (2) 思想・信条等に関する項目 苦情         | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴      | <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     | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (3) 社会的地位等に関する項目 賞罰         | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※        | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名      | <input type="checkbox"/> | <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 自立支援給付     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <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 加入健康保険     | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険     | <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 取得医療証      | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名    | <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       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績     | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (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"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  | <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        | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (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"/>       |  |                              | <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   | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 金融機関名       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 口座番号        | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 年金の受給       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 土地の状況       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 建物の状況       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 手当の受給       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 支給金額（助成の事実） | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (5) 財産・収入に関する項目 自己負担額       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (6) 心身等に関する項目 健康状況          | <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（写真）        | <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※        | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (6) 心身等に関する項目 犯罪被害※         | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (6) 心身等に関する項目 要介護認定審査       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              |  |                                     |
| (6) 心身等に関する項目 医療機関名         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                          |                                      |                                |  |                              | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |
| (6) 心身等に関する項目 障がい認定審査       | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                      |                                |  |                              | <input type="checkbox"/>   |                                     |

障害福祉サービス・障害児通所給付

| 外部提供先                       | 収集項目                     | 東京都福祉保健局障害者施策推進部居住支援課                          | 児童相談所                             | 精神保健福祉センター                        | 身体障害者更生相談所                        | 知的障害者更生相談所                        | 障害者・児のかかりつけ医                              | 障害者・児のかかりつけ医                         |
|-----------------------------|--------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|
| 業務名                         |                          | 高額障害児施設給付費                                     | 支給決定指導・援助                         | 支給決定指導・援助                         | 支給決定指導・援助                         | 支給決定指導・援助                         | 主治医意見書                                    | 診療記録管理                               |
| 根拠                          |                          | 他の行政機関に提供する                                    | 法令                                | 法令                                | 法令                                | 法令                                | 法令  | 本人同意                                 |
| 根拠法令                        |                          | なし   | 障害者自立支援法第22条第2項                   | 障害者自立支援法第22条第2項                   | 障害者自立支援法第22条第2項                   | 障害者自立支援法第22条第2項                   | 障害者自立支援法第21条第2項                           | なし                                   |
| 目的                          |                          | 高額障害福祉サービス費等支給金額の算定に伴い、高額障害児施設給付費利用者負担額を確認するため | 自立支援給付を決定する際、専門機関が必要に応じて指導、助言を行う。 | 自立支援給付を決定する際、専門機関が必要に応じて指導、助言を行う。 | 自立支援給付を決定する際、専門機関が必要に応じて指導、助言を行う。 | 自立支援給付を決定する際、専門機関が必要に応じて指導、助言を行う。 | 自立支援給付の障害程度区分の審査判定に際して必要な主治医意見書の提出を求めるため。 | 障がい者・児に対して、かかりつけ医が必要に応じて指導、助言を行なうため。 |
| (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"/>          | <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"/>          | <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"/>          | <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"/>          | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>             |
| (1) 基本的項目 電話番号              | <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"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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"/>          | <input type="checkbox"/>          |   |                                      |
| (1) 基本的項目 人種※               |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (1) 基本的項目 社会的身分※            |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (1) 基本的項目 住民異動年月日           | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (1) 基本的項目 異動事由              | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (1) 基本的項目 成年後見              | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (1) 基本的項目 住民記録システム注意情報      | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※     |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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※        |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好      |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (2) 思想・信条等に関する項目 苦情         | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴      | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 地位         |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 学歴         |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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 犯罪歴※       |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付     | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>             |
| (3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険     | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険     | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証      | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名    | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (4) 成績・資格等に関する項目 学業成績       |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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        | <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"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金       |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 口座番号        | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※       |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 年金の受給       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 土地の状況       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 建物の状況       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 手当の受給       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 支給金額（助成の事実） | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (5) 財産・収入に関する項目 自己負担額       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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"/>          | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>          |   |                                      |
| (6) 心身等に関する項目 容姿（写真）        | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (6) 心身等に関する項目 健診・検査※        |                          |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (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 要介護認定審査       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (6) 心身等に関する項目 医療機関名         | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   |                                      |
| (6) 心身等に関する項目 障がい認定審査       | <input type="checkbox"/> |  |                                   |                                   |                                   |                                   |   | <input type="checkbox"/>             |

障害福祉サービス・障害児通所給付

| 外部提供先（委託）                  | 収集項目                     | 東京都国民健康保険団体連合会   | （福）コムット（障がい者支援センター）      | （福）まちのひ（障がい者支援センター）      | （有）G（障がい者支援センター）         | （福）合掌苑（障がい者支援センター）       | （福）まちだ育成会（障がい者支援センター）    |
|----------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 所在地                        |                          | 東京都千代田区飯田橋3-5-1 東京区政会館11階                                  | 町田市原町田5丁目4番19号           | 町田市中町2-21-8 古谷田ビル        | 町田市木曽西4丁目35番41号          | 町田市金森東3丁目18番16号          | 町田市山崎町1214番地1            |
| 委託内容                       |                          | ・障害介護給付費等（自立支援給付費及び障害児通所給付費）の請求書の受付及び点検<br>・障害介護給付費等の支払い代行 | 障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務 | 障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務 | 障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務 | 障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務 | 障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務 |
| (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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 国籍               | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 親族関係             | <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"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 人種※              |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (1) 基本的項目 社会的身分※           |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (1) 基本的項目 住民異動年月日          | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 異動事由             | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 成年後見             | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1) 基本的項目 住民記録システム注意情報     | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※    |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (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※       |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好     |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (2) 思想・信条等に関する項目 苦情        | <input type="checkbox"/> |  | <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 職業・職歴     | <input type="checkbox"/> |  | <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        |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (3) 社会的地位等に関する項目 学歴        |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (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 犯罪歴※      |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                   | <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 自立支援給付    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                   | <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 加入健康保険    | <input type="checkbox"/> |  | <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 加入介護保険    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                   | <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 取得医療証     | <input type="checkbox"/> |  | <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 保育・幼稚園名   | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 成績・資格等に関する項目 学業成績      |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (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      |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (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"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 財産・収入に関する項目 納税額等       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                   | <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 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"/> | <input type="checkbox"/> | <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      |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (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      | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (5) 財産・収入に関する項目 口座番号       | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※      |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (5) 財産・収入に関する項目 年金の受給      | <input type="checkbox"/> |  | <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 土地の状況      | <input type="checkbox"/> |  | <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 建物の状況      | <input type="checkbox"/> |  | <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 手当の受給      | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (5) 財産・収入に関する項目 支給金額（助成の実） | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (5) 財産・収入に関する項目 自己負担額      | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (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"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 心身等に関する項目 容姿（写真）       | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (6) 心身等に関する項目 健診・検査※       |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |
| (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"/> | <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 要介護認定審査      | <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 医療機関名        | <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 障がい認定審査      | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |