

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	特別障害者手当	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	精神・身体に著しく重度の障がい者を有する者に特別障害者手当を支給することにより福祉の増進を図る。 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	○	
5	(1) 基本的項目 家庭環境等		
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 死亡	○	
5	(1) 基本的項目 在留資格	○	
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	(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 利用施設名	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	○	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
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	○	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
5	(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	○	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
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 犯歴※		
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	○	成年後見の送付先登録時の資格確認のため
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	○	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
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・凶面		
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 年金の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	○	
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
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 (写真)	○	成年後見の送付先登録の資格確認のため
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 医療機関名	○	
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※		
6	記録範囲	① 特別障害者手当の申請者及びその配偶者、同居の親族。 ② 特別障害者手当の受給者及びその配偶者、同居の親族。 ③ ①②に係る成年後見人・保佐人・補助人 ④ ③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	
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		
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		

特別障害者手当

目的外利用先	収集項目	各課共通	地域福祉部福祉総務課	地域福祉部福祉総務課	地域福祉部生活介護課
業務名		番号連携	成年後見制度利用支援事業【審判申し立て】	成年後見制度利用支援事業【送付先登録】	生活保護
根拠		内部利用	内部利用	内部利用	内部利用
根拠法令		番号法第19条第8号及び第9号	なし	なし	なし
目的		情報提供ネットワークシステムによる特定個人情報等の外部提供を行うため。	家庭裁判所に審判申し立てをする際、添付資料作成に必要な成年後見制度利用支援対象者の障がいの状況を把握するため。	成年後見制度利用支援対象者の送付先住所登録につき、他事業で届出された書類についても送付先を登録できるようにするため。	保護の程度の決定
(1) 基本的項目 氏名	<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"/>			
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 生年月日	<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"/>			
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 家庭環境等					
(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 死亡	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 在留資格	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 成年後見	<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"/>				
(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※					
(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					
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴					
(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 利用施設名	<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"/>	
(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"/>	
(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"/>	
(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 犯罪歴※					
(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"/>			<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					
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<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"/>	
(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 年金の受給	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<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 支給金額（助成の事実）	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(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"/>				
(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（写真）	<input type="checkbox"/>			<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"/>				
(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 診療・調剤※					
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※					

特別障害者手当

目的外利用先	収集項目	地域福祉部障がい福祉課	子ども生活部子ども家庭支援課
業務名		経過的福祉手当（特例的福祉手当）	町田市子育て支援ネットワーク
根拠		内部利用	内部利用
根拠法令		なし	児童福祉法第25条の2
目的		手当の適正受給を図るため、経過的福祉手当（特例的福祉手当）の支給要件である特別障害者手当の受給の有無について確認する。	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。
(1) 基本的項目 氏名	<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"/>
(1) 基本的項目 性別	<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"/>
(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			
(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 死亡	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 在留資格	<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"/>		
(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※			
(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			
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴			
(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 利用施設名	<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 自立支援給付	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※			
(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			
(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 年金の受給	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 犯罪被害※			
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<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"/>		
(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 診療・調剤※			
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※			

特別障害者手当

外部提供先	収集項目	東京都心身障害者福祉センター調整課	各市区町村
業務名		特別障害者手当	特別障害者手当
根拠		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
目的		提出された診断書の障がい程度が特別障害者手当の支給要件に該当するか否か内部で判定できない場合、都に判定を依頼する。	受給資格者が転出した場合、転出先市区町村より受給資格及び受給状況の確認の依頼があるので、受給者台帳の写しを送付する。
(1) 基本的項目 氏名		<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"/>
(1) 基本的項目 性別		<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 生年月日		<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"/>	<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"/>
(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			
(1) 基本的項目 住民異動年月日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 異動事由		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 死亡		<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 在留資格		<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"/>	
(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※			
(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			
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴			
(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 利用施設名		<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 自立支援給付		<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※			
(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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況			
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等		<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"/>	
(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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給		<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"/>	<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 犯罪被害※			
(6) 心身等に関する項目 健康状況		<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"/>
(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"/>
(6) 心身等に関する項目 医療機関名		<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※			

特別障害者手当

外部提供先（委託）	収集項目	(福) コメット（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) まちだ育会会（障がい者支援センター）
所在地		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"/>
(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"/>	<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"/>
(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"/>	<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"/>	<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						
(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 死亡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 在留資格	<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"/>					
(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※						
(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						
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴						
(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 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 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 自立支援給付	<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 犯歴※						
(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"/>	<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						
(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"/>
(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"/>	<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 口座番号	<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 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 手当の受給	<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 支給金額（助成の事実）	<input type="checkbox"/>					
(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（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 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 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						