

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	精神障害者保健福祉手帳	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	精神障がい状態にあることを証明する手帳を交付することにより、手帳の交付を受けた者に対して、各種の支援策を講じやすく、精神障がい者の社会復帰の促進及び社会参加を図る。 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 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(1) 基本的項目 死亡	○	
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 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	(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 加入年金	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	○	
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	○	NHK放送受信料免除申請のため、収集
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	○	NHK放送受信料免除申請のため、収集
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	(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)	○	
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 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 日常生活状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 妊娠	○	
5	(6) 心身等に関する項目 生育歴	○	
5	(6) 心身等に関する項目 事故(怪我)の状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 治療の状況	○	
6	記録範囲	1. 町田市に居住する精神障がい者で、精神障がい者保健福祉手帳の交付を申請する者及びその親族、並びに医療機関の長。 2. 民生委員	
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		





精神障害者保健福祉手帳

外部提供先	収集項目	捜査機関	保護観察所	刑務所	東京都立中部総合精神保健福祉センター	日本放送協会立川営業所
業務名		犯罪捜査	保護観察	社会復帰	精神障害者保健福祉手帳 進達	放送受信料免除資格存否 調査
根拠		法令	法令	法令	他の行政機関に提供する	本人同意
根拠法令		刑事訴訟法第197条第2項	更生保護法第30条	刑事収容施設及び被収容者等の処遇に関する法律第91条	なし	なし
目的		捜査協力のため	保護観察の対象者の障がい状況を提供することで、自立生活に向けた適切な支援を実施するため。	被収容者の障がい状況を提供することで、社会復帰に向けた適切な支援を実施するため。	受理した精神障害者保健福祉手帳の申請書等を東京都へ進達するため。	NHKが放送受信料免除対象者の継続調査において、継続の可否確認にあたり資料提供を行うことにより、障がい者の利便を図るため。
(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	<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"/>	
(1) 基本的項目 本籍						
(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"/>	
(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※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(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 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※	<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"/>	
(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"/>				<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<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	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(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 利用施設名	<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"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<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"/>				<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(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"/>					
(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						
(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						
(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※						
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿(写真)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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 医療機関名	<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 日常生活状況	<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 妊娠	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 生育歴	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 事故(怪我)の状況	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 治療の状況	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	