

個人情報ファイル簿

2024年6月24日時点

1	個人情報ファイルの名称	高齢者在宅サービス	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	いきいき生活部高齢者支援課	
4	個人情報ファイルの利用目的	要介護高齢者に対し、その心身の健康の保持及び生活の安定のために必要な福祉サービスを行い、その福祉の向上を図る。 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		
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 電子メールアドレス	○	
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 申請理由	○	
5	(1) 基本的項目 異動事由	○	
5	(1) 基本的項目 住民異動年月日	○	
5	(1) 基本的項目 暗証番号	○	
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 成年後見	○	
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・相談	○	
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 取得医療証	○	
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 加入介護保険	○	
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	(4) 成績・資格等に関する項目 所見	○	
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	(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 建物の状況	○	

5	(5) 財産・収入に関する項目 雇用保険の受給	○	
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 日常生活動作	○	
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 介助の状況	○	
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 福祉機器の利用状況	○	
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 事故 (怪我) の状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 処遇・療育内容	○	
6	記録範囲	1 高齢者在宅サービス相談者、申請者及びその親族 2 1に係る成年後見人、保佐人、補助人 3 2が法人の場合、その代理人 4 住宅の所有者又は管理者 5 福祉関連サービス事業委託雇用・就業者 6 税控除申告用資料請求者 7 地域包括支援センター協力員 8 地域包括支援センター運営協議会委員 9 地域包括支援センター運営事業者応募法人の役員 10 地域包括支援センターの設置 (予定) 場所の不動産所有者 11 地域包括支援センター運営事業者の候補者評価委員会委員 12 防犯カメラに映った者	
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	いきいき生活部高齢者支援課 (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		

高齢者在宅サービス

目的外利用先	収集項目	各課共通	財務部市民税課	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	地域福祉部障がい福祉課	いきいき生活部いきいき総務課	いきいき生活部保険年金課	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
業務名		団体からの意見収集	市・都民税賦課	成年後見制度利用支援事業【対象者支援】	福祉サービス総合支援	生活保護	身体障がい児・者記録管理	特別養護老人ホーム管理	特定保健指導	高齢者施設措置	医療安全支援センター	保健師等地区活動
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	内部利用	内部利用	内部利用
根拠法令		なし	地方税法第20条の11	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
目的		各課で作成する基本計画、事業計画作成に際し、市民団体、業界団体より意見を収集し、計画に反映するため。	障害者控除対象者認定書交付者の情報提供を行うことにより、市・都民税賦課に当たり、認定書の交付状況を把握し、障害者控除の確認を行うため。	成年後見制度利用支援事業の適用となった対象者の状況を把握するため。	福祉サービスの利用に関する苦情等の事実確認のため対応状況を委員会へ報告するため	病状及び生活状況把握	身体障がい者（児）に適切な支援を行うために訪問看護指導状況及び処遇の確認や高齢者の身体障がい者にあつては各種在宅老人ケア支援を必要とする場合に記録を参照することにより適切な支援を行うため。	特別養護老人ホームにおける特例入所の運用に対して、市が関与する際に、対象者が居宅において日常生活を営むことが困難であるやむを得ない事情があるかどうかを確認するため。	65歳以上74歳以下の特定保健指導の対象となつた者が、同時に「介護予防事業の利用が望ましい」と判定されていた場合に、指導内容・通知に係る調整を行なうため。	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。	高齢者への在宅介護等、サービス利用の相談・苦情があつた場合、相談に必要な情報を収集するため。	対象者の情報を広く収集し、より広範で一貫したサービス体制を確保するため。
(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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 メールアドレス		<input type="checkbox"/>										
(1) 基本的項目 本籍		<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"/>	
(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"/>	<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"/>	<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 申請理由		<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 住民異動年月日		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 暗証番号		<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 成年後見		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
(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"/>			<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"/>			<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"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 苦情・相談		<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		<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 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"/>	<input type="checkbox"/>									
(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 取得医療証		<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 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 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 加入年金		<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		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 所見		<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"/>					
(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"/>					<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"/>				<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"/>			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(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 犯罪被害※												
(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 建物の状況		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>							
(5) 財産・収入に関する項目 雇用保険の受給		<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"/>		<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"/>	<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※		<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"/>		<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※		<input type="checkbox"/>										
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※												
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作		<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"/>
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 介助の状況		<input type="checkbox"/>		<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 行動・性格		<input type="checkbox"/>		<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 福祉機器の利用状況		<input type="checkbox"/>		<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 要介護認定審査		<input type="checkbox"/>										
(6) 心身等に関する項目 事故（怪我）の状況		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

高齢者在宅サービス

目的外利用先	収集項目	保健所保健予防課	保健所保健予防課	子ども生活部子ども家庭支援課	子ども生活部子ども家庭支援課	子ども生活部子ども家庭支援課	環境資源部ごみ収集課	都市づくり部住宅課
業務名		精神保健	保健相談、指導	町田市子育て支援ネットワーク	ひとり親相談	女性相談	高齢者等訪問収集	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
根拠法令		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	児童福祉法第25条の2	なし	なし	なし	なし
目的		精神保健福祉に関する相談に対応するため	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、個々のニーズに合った適切なサービスを行うため。	子育て支援の各種サービスを総合的に調整し、個々のニーズに合った適切なサービスを行うため。	女性相談の各種サービスを総合的に調整し、個々のニーズに合った適切なサービスを行うため。	受領した利用申請書を清掃事務所に送付するため。また、利用者の異常を発見した清掃事務所からの利用者状況の問い合わせに答えるため。	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"/>
(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"/>	<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 メールアドレス	<input type="checkbox"/>							
(1) 基本的項目 本籍	<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"/>		
(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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 申請理由	<input type="checkbox"/>							
(1) 基本的項目 異動事由	<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 暗証番号	<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 成年後見	<input type="checkbox"/>							
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>			<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"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(2) 思想・信条等に関する項目 苦情・相談	<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"/>	<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								
(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								
(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"/>							
(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 利用施設名	<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"/>							
(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								
(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"/>							
(4) 成績・資格等に関する項目 所見	<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	<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"/>							
(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"/>	
(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"/>	<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 手当の受給	<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 雇用保険の受給	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<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"/>	<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 日常生活動作	<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"/>		<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 介助の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
(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 福祉機器の利用状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 要介護認定審査	<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"/>							
(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"/>	

高齢者在宅サービス

外部提供先(委託)	収集項目	社会福祉法人 合掌苑	社会福祉法人 正吉福祉会	特定非営利活動法人 桜実会	社会福祉法人 竹清会	社会福祉法人 芙蓉福祉会	特定非営利活動法人 湧和	社会福祉法人 悠々会	医療法人社団 創生会	サンクーン町田	株式会社成玉舎東京営業所	町田浴場組合	NPO東京こうでねい	セコム(株)	ホームネット(株)	ホームネット株式会社
所在地		町田市金森1097	東京都稲城市平尾1127-1	町田市玉川学園2-6-6	町田市小山ヶ丘1-2-9	町田市鶴間544	町田市本町田2102-1	町田市能ヶ谷4-30-1	岩手県奥州市水沢佐倉字慶徳27番地1	町田市玉川学園7-17-18	江戸川区篠崎町7-9-16	町田市森野3-10-27	町田市鶴川2-14-12	渋谷区神宮前1丁目5番1号	東京都新宿区西新宿6丁目8番1号 新宿オークタワー 11階	新宿区大久保3-8-2 新宿ガーデンタワー
委託内容		地域包括支援センター	在宅医療・介護連携機能強化型地域包括支援センター	寝具乾燥	紙オムツ等支給	デイセーター(銭湯)~公衆浴場におけるデイサービス~	地域包括支援センターが関わる判断能力のない高齢者への金銭の保全等、金銭管理の援助支援を行う。	行方不明高齢者探索サービスの利用者へのGPS端末の貸し出し及び、利用者からの要請に基づき、GPS端末の位置情報を電話等所定の方法にて利用者に通知する。	行方不明高齢者探索サービスの利用者へのGPS端末の貸し出し及び、利用者からの要請に基づき、GPS端末の位置情報を電話等所定の方法にて利用者に通知する。	慢性疾患等で日常生活を営む上で常時注意を要する方に対し、緊急通報装置を設置し、緊急通報時の内容確認、現場派遣員の派遣、警察・消防等の連絡手配、被害拡大の防止等を行う。						
(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 電子メールアドレス	<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"/>											
(1) 基本的項目 国籍	<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"/>											
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(1) 基本的項目 人種※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(1) 基本的項目 社会的身分※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(1) 基本的項目 申請理由	<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"/>											
(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"/>											
(1) 基本的項目 暗証番号	<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"/>	<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"/>											
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(2) 思想・信条等に関する項目 苦情・相談	<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"/>											
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<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 学歴	<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 各種団体加入	<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 賞罰	<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 犯罪※	<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"/>											
(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"/>											
(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"/>											
(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 加入年金	<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	<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 勤務成績	<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 各種試験成績	<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 各種資格	<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 所見	<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 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"/>	<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"/>											
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<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 公的扶助の受給	<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 各種貸付金	<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 住居の間取り・図面	<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 金融機関名	<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"/>											
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※	<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"/>											
(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"/>											
(5) 財産・収入に関する項目 雇用保険の受給	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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※	<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 犯罪被害※	<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 日常生活動作	<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"/>												

