

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	町田市急患センター	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	保健所保健総務課	
4	個人情報ファイルの利用目的	休日・準夜急患こどもクリニック、休日応急歯科・障がい者 歯科診療所の運営を行う 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 本籍		
5	(1) 基本的項目 国籍	○	
5	(1) 基本的項目 世帯主との続柄	○	
5	(1) 基本的項目 親族関係	○	
5	(1) 基本的項目 家庭環境等	○	
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	○	勤務医師、看護師、薬剤師からのみ収集
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 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 学籍	○	
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	○	勤務医師、看護師、薬剤師からのみ収集
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		
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 医療費等	○	
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）	○	
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 行動・性格	○	
5	(6) 心身等に関する項目 処遇療育内容	○	
5	(6) 心身等に関する項目 医療給付	○	
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	急患こどもクリニック受診者 休日歯科応急診療所受診者 障がい者歯科応急診療所受診者 急患センター勤務医師 急患センター勤務看護師 急患センター勤務薬剤師	
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	保健所保健総務課（町田市中町2-13-3）	
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		

町田市急患センター

外部提供先	収集項目	関東信越厚生局	児童相談所	国民健康保険団体連合会	社会保険診療報酬支払基金	医療機関
業務名		保険医療機関の指定・更新、監査・指導	児童虐待の通報	療養の給付	療養の給付	診療情報の提供
根拠		法令	法令	法令	法令	本人同意
根拠法令		保険医療機関及び保険薬局の指定並びに保険医及び保険薬剤師の登録に関する省令第3条、第8条 国民健康保険法第41条第1項、健康保険法第73条第1項	児童虐待防止法第6条	国民健康保険法第45条第1項、第5項	健康保険法第76条第1項、第5項	なし
目的		保険医療機関の指定申請・更新、変更による届出、指導及び監査資料の提出のため	児童虐待や育児放棄（ネグレクト）から子どもを守るため	急患センター利用者の診療報酬請求のため	急患センター利用者の診療報酬請求のため	入院や精密検査等のため
(1) 基本的項目 氏名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号						
(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"/>
(1) 基本的項目 本籍						
(1) 基本的項目 国籍						
(1) 基本的項目 世帯主との続柄		<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 親族関係		<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 家庭環境等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		<input type="checkbox"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党						
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(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 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 取得医療証		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍		<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"/>	<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況						
(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						
(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						
(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 医療費等		<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"/>
(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※		<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 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 行動・性格		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 処遇療育内容		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療給付		<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※						

## 町田市急患センター

外部提供先（委託）	収集項目	指定管理者 一般社団法人 町田市医師会	指定管理者 公益社団法人 東京都町田市歯科医師会	指定管理者 公益社団法人 東京都町田市歯科医師会
所在地		町田市旭町1-4-5	町田市原町田5-8-7	町田市原町田5-8-7
委託内容		休日・準夜急患こどもクリニックの運営	障がい者歯科診療所の運営	休日歯科応急診療所の運営
(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				
(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"/>	<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"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※				
(1) 基本的項目 社会的身分※				
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>	<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"/>
(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				
(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 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 学籍	<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"/>	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況				
(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				
(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"/>
(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 医療費等	<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※				
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 処遇療育内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<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"/>
(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※				