

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	特定及び後期高齢者健康診査啓発	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	いきいき生活部保険年金課	
4	個人情報ファイルの利用目的	「高齢者の医療の確保に関する法律」及び「東京都後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例」に基づき行う特定及び後期高齢者健康診査の受診券発行、広報等の啓発や、費用決済、統計処理、補助金申請等を行う	
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	(1) 基本的項目 住民異動年月日	○	
5	(1) 基本的項目 異動事由	○	
6	(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	(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 加入健康保険	○	資格確認のため及び成年後見の送付先登録の該当課確認のため収集
5	(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	○	成年後見の送付先登録の該当課確認のため収集
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のため収集
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のため収集
5	(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	○	
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	○	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		
5	(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	○	本人負担額算定のため及び「課税の事実」のみ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 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	○	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 支給金額	○	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 受診者負担の有無	○	

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 (身長・体重・腹囲・写真)	○	写真は、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 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 生活習慣	○	
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 薬局名	○	
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 行動・性格	○	
5	(6) 心身等に関する項目 処遇・療育の内容	○	
6	記録範囲		①町田市国民健康保険に加入している40歳から74歳の被保険者 ②東京都後期高齢者医療制度に加入していて、町田市に住居登録のある者 ③①②に係る成年後見人・保佐人・補助人 ④③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		いきいき生活部保険年金課(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続等		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		

特定及び後期高齢者健康診査啓発

目的外利用先	収集項目	地域福祉部福祉総務課	いきいき生活部保険年金課
業務名		成年後見制度利用支援事業(送付先登録)	特定及び後期高齢者健康診査
根拠		内部利用	内部利用
根拠法令		なし	なし
目的		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	特定及び後期高齢者健康診査を行うため
(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			
(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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍			
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 世帯主との続柄			
(1) 基本的項目 親族関係			
(1) 基本的項目 家庭環境等			
(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"/>
(1) 基本的項目 異動事由	<input type="checkbox"/>		<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※			
(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	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(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 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 自立支援給付	<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"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名			
(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	<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			
(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 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 受診者負担の有無	<input type="checkbox"/>		
(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"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿(身長・体重・腹囲・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"/>		<input type="checkbox"/>
(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 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"/>
(6) 心身等に関する項目 生活習慣	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育の内容	<input type="checkbox"/>		

特定及び後期高齢者健康診査啓発

外部提供先	収集項目	他保険者
業務名		特定及び後期高齢者健康診査
根拠		法令
根拠法令		高齢者の医療の確保に関する法律 第27条第3項
目的		町田市国民健康保険被保険者及び東京都後期高齢者医療保険の被保険者が他の健康保険に加入した際、新しい健康保険の保険者から、継続的な健康指導を受けるため
(1) 基本的項目 氏名	<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"/>	
(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"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 本籍		
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 世帯主との続柄		
(1) 基本的項目 親族関係		
(1) 基本的項目 家庭環境等		
(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"/>	
(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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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 加入健康保険	<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 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 利用施設名		
(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		
(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		
(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 手当の受給	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 受診者負担の有無	<input type="checkbox"/>	
(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"/>	
(6) 心身等に関する項目 容姿(身長・体重・腹囲・写真)	<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"/>
(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"/>	
(6) 心身等に関する項目 生活習慣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育の内容	<input type="checkbox"/>	

特定及び後期高齢者健康診査啓発

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	町田市医師会	HOYAサービス株式会社	電話調査会社	コンピュータ処理会社
所在地		東京都千代田区飯田橋3-5-1	東京都町田市旭町1-4-5	東京都中野区中野4丁目10番2号中野セントラルパークサウス6F		
委託内容		特定及び後期高齢者健康診査の審査・費用決済・統計処理	特定及び後期高齢者健康診査の実施	健康診査受診対象である被保険者のうち、未受診の被保険者に対して自動音声電話による受診勧奨を行う	健康診査を受診していない被保険者のデータにより、電話による受診勧奨及びその集計を行う。	過去の健（検）診結果を分析し、受診勧奨対象者の抽出、個別通知による受診勧奨及び事業の効果分析・評価を実施する。
(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"/>	<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"/>					
(1) 基本的項目 世帯主との続柄						
(1) 基本的項目 親族関係						
(1) 基本的項目 家庭環境等						
(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"/>
(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"/>					
(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	<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						
(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"/>	<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"/>					
(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 利用施設名						
(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						
(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						
(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 手当の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 受診者負担の有無	<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"/>
(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（身長・体重・腹囲・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"/>	<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※						
(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"/>			
(6) 心身等に関する項目 生活習慣	<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"/>					
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育の内容	<input type="checkbox"/>					

特定及び後期高齢者健康診査啓発

外部提供先（委託）	収集項目	コンピュータ処理会社
所在地		
委託内容		受診券の印刷、封入封緘
(1) 基本的項目 氏名	<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"/>
(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"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<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"/>	
(1) 基本的項目 世帯主との続柄		
(1) 基本的項目 親族関係		
(1) 基本的項目 家庭環境等		
(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"/>	
(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	<input type="checkbox"/>	
(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 加入健康保険	<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"/>	
(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 利用施設名		
(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		
(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		
(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 手当の受給	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 受診者負担の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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（身長・体重・腹囲・写真）	<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"/>	
(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"/>	
(6) 心身等に関する項目 生活習慣	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 処遇・療育の内容	<input type="checkbox"/>	