

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	ひとり親相談	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	子ども生活部子ども家庭支援センター	
4	個人情報ファイルの利用目的	ひとり親家庭の福祉に関する相談、および離婚前相談を行うため。 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	○	DV情報を含む
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	(1) 基本的項目 電子メールアドレス	○	
5	(1) 基本的項目 死亡	○	
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 筆頭者	○	
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 進路希望	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 意見	○	
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 学籍	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	○	
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 加入介護保険	○	
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 通園期間	○	
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 手当の受給	○	

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 保険給付状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 各種手数料等	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 下水道使用の有無	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 上下水道料金	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 使用水量	○	
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 医療機関名	○	
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 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 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 心身の発達状況	○	
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 保育・処遇状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 事故（けが）の状況	○	
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 日常生活動作	○	
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 相談内容（所見含む）	○	
5	(6) 心身等に関する項目 教育相談内容	○	
5	(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	○	
5	(6) 心身等に関する項目 医療給付	○	
6	記録範囲	①ひとり親家庭の父または母およびその児童 ②ひとり親世帯となる準備をしている方	
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	子ども生活部子ども家庭支援センター（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		

ひとり親相談

目的外利用先	収集項目	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター
業務名	母子及び父子・女性福祉資金貸付	入院助産	母子生活支援施設入所	母子・女性緊急一時保護	ひとり親家庭ホームヘルパー派遣	ひとり親家庭自立支援給付金	緊急一時保護宿泊費等助成事業	自立支援プログラム策定	町田市子育て支援ネットワーク	婦人相談	
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	
根拠法令	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	児童福祉法第25条の2第2項	なし	
目的	資金貸付に際し、各種サービスを総合的に調整して貸付条件を決定するため。	入院助産の必要の有無及び徴収金決定調査のため。	母子生活支援施設入所可否を決定するため。	緊急一時保護を決定するため	ホームヘルパー派遣に際し家庭の状況を確認するため	自立支援金給付に際し家庭の状況を確認するため。	ホームヘルパー派遣に際し家庭の状況を確認するため。	自立支援プログラム策定に際し、個々のニーズにあったプログラムを策定するため。	ひとり親相談対応にあたり、家庭の状況を把握し、適正な支援を行うため。	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相談を行うため。	
(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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	
(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"/>	
(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"/>	
(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"/>	
(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"/>	<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"/>	
(1) 基本的項目 異動事由	<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"/>	
(1) 基本的項目 電子メールアドレス	<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"/>	
(1) 基本的項目 人種※	<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"/>	
(1) 基本的項目 筆頭者	<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"/>	
(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"/>	
(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"/>	<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"/>	<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 進路希望	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 意見	<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"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<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"/>	
(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"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※	<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"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	<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"/>								<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 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 通園期間	<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"/>	
(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"/>	
(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"/>	
(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"/>								<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"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<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"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<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"/>	<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"/>	
(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"/>	
(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"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<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"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 各種手数料等	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 下水道使用の有無	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 上下水道料金	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 使用水量	<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"/>	<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"/>	<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 医療機関名	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<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"/>	
(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"/>	<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"/>	
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※	<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"/>	<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"/>	
(6) 心身等に関する項目 心身の発達状況	<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"/>	
(6) 心身等に関する項目 保育・処遇状況	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 事故(けが)の状況	<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"/>	<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"/>	
(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 相談内容(所見含む)	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 教育相談内容	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

